**Tööandja tõend**

Sotsiaalmaksu maksja registrikood/isikukood

Sotsiaalmaksu maksja nimi

**Käesolev tõend on väljastatud:**

Kindlustatud isiku ees – ja perekonnanimi

Isikukood

**Ajutise töövõimetuse hüvitise määramiseks ja maksmiseks perioodil:**

Kliki siia kuupäeva valimiseks kuni Kliki siia kuupäeva valimiseks

Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval       eurot.

Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev Kliki siia kuupäeva valimiseks

Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood:

Kliki siia kuupäeva valimiseks kuni Kliki siia kuupäeva valimiseks

Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal       eurot.

Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumise või   
teenistuskohustuste täitmisest vabastamise alguskuupäev: Kliki siia kuupäeva valimiseks

**Puudub õigus hüvitisele perioodil:**

Kliki siia kuupäeva valimiseks kuni Kliki siia kuupäeva valimiseks

Põhjus:  puhkus  hooldusleht

ravikindlustuskaitse peatunud  puhkuse ajal töötamine töövabastuse ajal

**Tõendi täitja kontaktandmed**

Ees- ja perekonnanimi

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Allkiri       Kuupäev Kliki siia kuupäeva valimiseks