

## Maksuvaba tulu arvestamise avaldus

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Ees- ja perekonnanimi

---

Isikukood

---

Palun rakendada tulumaksuvabastus enne väljamakse tegemist summas .....\* eurot kalendrikuus minule Eesti Haigekassa poolt makstavalt ajutise töövõimetuse hüvitiselt töövõimetusperioodi alguskuupäevaga ..... 20.....

NB! Juhime tähelepanu, et maksuvaba tulu arvestamise avaldus tuleb esitada iga töövõimetuslehe kohta eraldi.

\* 2019. aasta maksuvaba tulu 0 - 500 eurot kalendrikuus.

E-posti aadress

---

Kontakttelefonid

---

Allkiri