

TÖÖANDJA TÕEND

Täita triikitähtedega

SOTSIAALMAKSU MAKSJA REGISTRIKOOD/
ISIKUKOOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOTSIAALMAKSU MAKSJA NIMI _____

Käesolev tõend on väljastatud _____
/kindlustatud isiku ees-ja perekonnanimi/

ISIKUKOOD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ajutise töövõimetuse hüvitise määramiseks ja maksmiseks perioodil:

_____._____._____ - _____._____._____
/päev/ kuu/ aasta/ /päev/ kuu/ aasta/

Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval _____ krooni.

Tööõnnetuse toimumise/kutsehaigestumise kuupäev: _____._____._____
/päev/ kuu/ aasta/

Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood:

_____._____._____ - _____._____._____
/päev/ kuu/ aasta/ /päev/ kuu/ aasta/

Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal
_____ krooni.

Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumine või teenistuskohustuste täitmisest vabastamise kuupäev:

_____._____._____
/päev/ kuu/ aasta/

Puudub õigus hüvitisele perioodil:

_____._____._____ - _____._____._____
/päev/ kuu/ aasta/ /päev/ kuu/ aasta/

Põhjus _____

POSTIAADRESS

_____ /vald/linn/ _____ /küla/tänav/

_____ /maja/ _____ /korteri/ _____ /maakond/

--	--	--	--	--	--

 /postiindeks/

KONTAKTTELEFON _____

TÕENDI TÄITJA _____
/ees-ja perekonnanimi/ ametikoht/ allkiri/

"__" _____ 200__ aastal
/päev/ /kuu/