

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:

" " kuni " "
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval e u r o t

Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev " " 20

Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood:

" " kuni " "
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal eurot

Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumise või teenistuskohustuste täitmisest vabastamise
alguskuupäev: " " 20

Puudub õigus hüvitisele perioodil:

" " kuni " "
/päev/ /kuu/ /aasta/ /päev/ /kuu/ /aasta/

Põhjus: puhkus hooldusleht puhkuse ajal
 ravikindlustuskaitse peatunud töötamine töövabastuse ajal

Tõendi täitja kontaktandmed

Ees- ja perekonnanimi

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Allkiri

Kuupäev " " 20