

## 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.*

\* Maksuvaba tulu on 0 - 654 eurot kalendrikuus.

Kontakttelefon:

---

E- posti aadress:

---

Kuupäev:

---

Allkiri: