

Töötaja avaldus vormi E106 või S1 saamiseks

PALUN TÄITA AVALDUS TRÜKITÄHTEDEGA

Töötaja andmed

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Elukoha aadress välisriigis:

/tänav/talu/

/maja/

/küla/alevik/

/korter/

/vald/linn/

/indeks/

/maakond/

/riik/

Isiku staatus

Palume täita üks lahter, millisesse kategooriasse kuulub isik, kellele vormi E106/S1 taotletakse:

Eesti töötaja poolt kindlustatud isik, kes saadetakse pikaajalisse lähetusse (üle kuue (6) kuu) teise Euroopa majanduspiirkonna riiki. Vajalik A1 olemasolu.

Eestis kindlustatud isik, kes töötab Eesti töötaja heaks kahes või enamas Euroopa majanduspiirkonna riigis, kuid kes ei tööta elukohariigis. Vajalik A1 olemasolu.

Muud võimalused/selgitused. Täidetakse vajadusel.

Soovitud vormi kehtivuse periood

- lähetatud isiku puhul ei saa vormi E106/S1 periood ületada vormil A1 märgitud perioodi
- kahes või enamas riigis töötajal ei saa vormi E106/S1 periood ületada vormil A1 märgitud perioodi

Alates

kuni

Märkida vormi kättesaamise aadress:

/tänav/talu/

/maja/

/küla/alevik/

/korter/

/vald/linn/

/indeks/

/maakond/

/riik/

Tööandja andmed:

Registrikood:

Asutuse nimi:

Kontakttelefon:

E-posti aadress:

1. Avalduse esitaja kinnitus

Teavitan haigekassat kõikidest muudatustest, mis võivad mõjutada vormi E106 või S1 kehtivust, nt vormi A1 tühistamine, töösuhte või lähetuse lõppemine.

Kinnitan, et avaldusel esitatud andmed on õiged.

Avalduse esitaja nimi ja allkiri

Avalduse esitaja amet

Avalduse esitamise kuupäev " " 20