

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 _____

Kalendrikuu kokkulepitud töötasu töövabastuse alguspäevale eelnenud päeval _____ eurot.

Tööõnnetuse toimumise / kutsehaigestumise kuupäev

Ajutiselt terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise periood:

_____ kuni _____

Makstav töötasu terviseseisundile vastava töö või kergemale ametikohale üleviimise ajal _____ eurot

Ajutiselt tööülesannete täitmisest keeldumise või
teenistuskohustuste täitmisest vabastamise alguskuupäev:

Puudub õigus hüvitisele perioodil:

_____ kuni _____

Põhjus: puhkus
ravikindlustuskaitse peatunud

hooldusleht puhkuse ajal
töötamine töövabastuse ajal

Eesti Haigekassa

Lastekodu 48, Tallinn 10113

☎ 669 6630

@ info@haigekassa.ee

🌐 www.haigekassa.ee

📱 #Tervisekassa



Tõendi täitja kontaktandmed

Ees- ja perekonnanimi

E-posti aadress

Kontakttelefonid

Allkiri

Kuupäev