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       eurot

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