**Taotlus tõendi S1 saamiseks**

1. Tõendit taotletakse

[ ]  Tõend kindlustatud isikule

[ ]  Tõend kindlustatud isiku ülalpeetavale pereliikmele

*\* Kui tõendit taotletakse ainult pereliikmele, siis märgi ainult pereliikme ruut, aga täida mõlemad isikuandmete väljad (taotluse punkt 2, 3).*

**2. Kindlustatud isiku andmed:**

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

E-posti aadress

Kontakttelefonid

**3. Kindlustatud isiku ülalpeetava pereliikme andmed:**

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

E-posti aadress

Kontakttelefonid

**4. Kindlustatud isiku ja/või pereliikme elukoha aadress välisriigis:**

/tänav/talu/       /maja/

/küla/alevik/       /korter/

/vald/linn/       /indeks/

/maakond/       /riik/

 **5. Taotlen tõendit alates** Kliki siia kuupäeva lisamiseks

[ ]  pensionärina või osalise või puuduva töövõime toetuse saajana
 \* pensionäri tõendi kehtivus ei saa ületada pensioni maksmise perioodi.

[ ]  **töötajana/töötajale *(vali staatus)*:**

[ ]  Eesti tööandja poolt kindlustatud isik, kes saadetakse pikaajalisse lähetusse (üle kuue (6) kuu) teise EMP riiki. Vajalik A1 olemasolu.

[ ]  Eestis kindlustatud isik, kes töötab Eesti tööandja heaks kahes või enamas EMP riigis, kuid kes ei tööta elukohariigis. Vajalik A1 olemasolu.

[ ]  Piirialatöötaja - Eesti tööandja poolt kindlustatud isik, kes töötab Eestis, kuid kes naaseb oma elukohariiki vähemalt üks kord nädalas. Tõendi väljastamise tingimuseks on kehtiv tööleping Eesti tööandjaga ning registreeritud alaline elukoht teises EMP riigis.

[ ]  alla 3-aastast last kasvatav isik, kelle tööleping Eestis on peatatud lapsehoolduspuhkusel viibimise ajaks. Tõendi väljastamise tingimuseks on kehtiv tööleping Eesti tööandajaga ning registreeritud alaline elukoht teises EMP riigis

[ ]  Eesti tööandja poolt kindlustatud isik, kes taotleb tõendit ainult teises liikmesriigis elavale pereliikmele. Tõendi väljastamise tingimuseks on kindlustatud isiku kehtiv tööleping Eesti tööandajaga ning pereliikmel registreeritud alaline elukoht teises EMP riigis.

**Tõendi kehtivuse tingimused:**

• lähetatud isiku puhul ei saa tõendi S1 periood ületada tõendil A1 märgitud perioodi
• kahes või enamas riigis töötajal ei saa tõend S1 periood ületada tõendi A1 märgitud perioodi
• piirialatöötajal maksimaalselt kuni üheks aastaks
• lapsehoolduspuhkusel oleval isikul kuni lapse 3-aastaseks saamiseni

**Tööandja andmed:**

Registrikood:

Asutuse nimi:

Kontakttelefon:

E-posti aadress:

**6. Vormi kättesaamise aadress:**

/tänav/talu/       /maja/

/küla/alevik/       /korter/

/vald/linn/       /indeks/

/maakond/       /riik/

**Postisaadetise saaja nimi:**

**Avalduse esitaja kinnitus:**

• Kinnitan, et ei tööta ega ei teosta tööga võrdsustatud tegevusi mõnes teises EL liikmesriigis, v.a. need tegevused, millega on tõendi A1 väljastamisel arvestatud.

• Teavitan haigekassat kõikidest muudatustest (nt lähetuse või töösuhte lõppemine), mis võivad mõjutada tõendi S1 kehtivust.

**Kinnitan, et kõik avaldusel esitatud andmed on õiged.**

Avalduse esitaja nimi ja allkiri

Avalduse esitamise kuupäev Kliki siia kuupäeva lisamiseks