

Sotsiaalministri 15. jaanuari 2009. a
 määruse nr 10 „Sotsiaalministri 16. jaanuari
 2002. a määruse nr 16 „Puuetega
 inimeste sotsiaaltoetuste taotlemiseks
 vajalike täiendavate dokumentide loetelu
 ja dokumentide vormid” ja teiste
 sotsiaalministri määruste muutmise”
 lisa 3

„Sotsiaalministri 31. detsembri 2001. a.
 määruse nr 163 „Pensioniaavalduse vorm
 ja pensionitunnistuse vorm“
 lisa 1

PENSIONIAVALDUS

_____ Pensioniametile

TAOTLEJA ANDMED

Eesnimi:	Perekonnanimi:	Isikukood _____
Elukoht: _____ (maakond, linn/vald) (tänav/küla, maja ja krt.nr.) (postii indeks)		
Isikut tõendav dokument (nimetus):	Isikut tõendav dokument kehtiv kuni (kuupäev ja number): _____	
<input type="checkbox"/> Pikaajalise elaniku elamisluba/alaline elamisõigus <input type="checkbox"/> Tähtajaline elamisluba/elamisõigus kehtib ___ . ___ . 20__ a. kuni ___ . ___ . 20__ a.		

SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED

Eesnimi:	Perekonnanimi:	Isikukood _____
Elukoht: _____ (maakond, linn/vald) (tänav/küla, maja ja krt.nr.) (postii indeks)		
Isikut tõendav dokument (nimetus):	Isikut tõendav dokument kehtiv kuni (kuupäev ja number): _____	
<input type="checkbox"/> Pikaajalise elaniku elamisluba/alaline elamisõigus <input type="checkbox"/> Tähtajaline elamisluba/elamisõigus kehtib ___ . ___ . 20__ a. kuni ___ . ___ . 20__ a.		

Palun minu pensioni käsitlev kirjavahetus saata rahvastikuregistrisse kantud elukoha aadressil /

muul aadressil: _____

Kontakttelefoninumber(id) on: _____

Palun mulle määrata _____ pension.

Teatan, et _____ *(pensioni liik)* pensioni teistel alustel, sh Eesti teiste seaduste alusel.
(saan / ei saa)

Teatan, et _____ pensioni välisriigist.
(saan / ei saa)

Olen töötanud välisriikides:

Riik	Tööandja nimetus	Töötamise periood

Ei ole töötanud välisriikides

Käesoleval ajal töötan:

(tööandja nimetus ja kellena töötan)

Käesoleval ajal ei tööta

Palun mulle makstavalt pensionilt tulumaksu kinnipidamisel võtta arvesse maksuvaba tulu alates _____. 20__a.

Määratud pension palun maksta:

_____ panka, arveldusarvele nr: _____
(panga nimi) *(arveldusarve nr)*

Arveldusarve omaniku nimi:

Posti teel kojukandena minu kulul

Posti teel kojukandena Sotsiaalkindlustusameti kulul

Pensioniametile esitatud põhjendatud taotluse alusel makstakse riiklikku pensioni Sotsiaalkindlustusameti kulul posti teel kojukandena isikule, kellel on liikumistakistus või kes elab hajaasustusalal ja kellele pangateenus on raskesti kättesaadav ning kes on sügava puudega töövõimetuspensionär või sügava puudega püsivalt töövõimeetuks tunnustatud rahvapensioni saav isik või vanaduspensioniealine isik.

Põhjendus, miks soovin posti teel kojukannet Sotsiaalkindlustusameti kulul

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avaldusele lisan:

1. Tööraamat _____ tk;
2. Residendist füüsilisele isikule tehtud väljamaksete, kinnipidamiste ja arvutuste tõend (vorm TSM) _____tk;
3. Foto (3x4 cm) _____ tk ;
4. Sünnitunnistus _____ tk;
5. Abielutunnistus _____ tk;
6. Surmatunnistus _____ tk;
7. Sõjaväepilet _____ tk;
8. Õppimist tõendav dokument _____ tk;
9. Tööturuameti teatis _____ tk;
10. Teatis FIE-na töötamise kohta _____ tk;
11. Omakäeline kinnitus laste kasvatamise kohta _____tk;
12. Teise vanema nõusolek laste kasvatamise aastate arvestamiseks pensioniõigusliku staaži hulka _____tk;
13. Represseeritu tunnistus, rehabiliteerimistõend _____tk;
14. Muud pensioniõiguslikku staaži tõendavad dokumendid _____tk;

15. _____

16. _____

17. _____

OLEN TEADLIK:

... et pensionär on kohustatud 10 päeva jooksul oma elukohajärgsele pensioniametile kirjalikult teatama kõikidest asjaoludest, mis toovad kaasa riikliku pensioni maksmise lõpetamise, peatamise või pensioni suuruse muutumise.

... et tähtaegselt täiendavate dokumentide mitteesitamisel teeb pensioniamet otsuse pensioni määramise või määramata jätmise kohta olemasolevate dokumentide alusel.

... et pensioni määramiseks esitatud originaaldokumendid, pensionitunnistuse ja pensioni

määramise otsuse saan kätte _____ Pensioniameti _____ osakonna

klienditeenindusest aadressil:

_____ pärast 10 tööpäeva möödumist avalduse ja pensioni taotlemiseks vajalike dokumentide esitamist või sama tähtaja möödumisel pärast täiendavate dokumentide

esitamist.

KINNITAN ANDMETE ÕIGSUST:

___. ___. 20__ a. Taotleja allkiri: _____

Seadusliku esindaja allkiri: _____

- Taotleja on allkirjastanud digitaalselt
- Seaduslik esindaja on allkirjastanud digitaalselt