

KOHUSTUSLIKU KOGUMISPENSIONI MAKSE MÄÄRA TÕSTMISE AVALDUS nr ...

**1. Avalduse esitaja**

Isikukood	Eesnimi	Perekonnanimi
-----------	---------	---------------

**Soovin aastatel 2014–2017 tasuta kohustusliku kogumispensioni makset määras 3%. Olen teadlik asjaolust, et käesolevat avaldust ei saa tagasi võtta.**

**Olen teadlik asjaolust, et kui esitasin 2009. aastal avalduse maksete jätkamiseks, tehakse minu eest tasutud sotsiaalmaksu arvelt aastatel 2014–2017 kohustuslikku pensionifondi sissemaksed määras 6% käesoleva avalduse esitamisest sõltumata.**

**Kui ma ei esitanud 2009. aastal avaldust maksete jätkamiseks, tõuseb minu eest tasutud sotsiaalmaksu arvelt kohustuslikku pensionifondi tehtavate sissemaksete määr 6%-le aastateks 2014–2017, tingimusel, et esitan käesoleva avalduse.**

Kuupäev (pp.kk.aaaa)	Avalduse esitaja allkiri
----------------------	--------------------------

**2. Seadusliku esindaja andmed<sup>1</sup>**

<b>Kinnitan, et olen avalduse esitaja seaduslik esindaja.</b>		
Seadusliku esindaja isikukood	Ees- ja perekonnanimi	Seadusliku esindaja allkiri

**3. Esindaja andmed<sup>2</sup>**

Füüsilise isiku puhul tema isikukood	Füüsilise isiku puhul tema ees- ja perekonnanimi	Avalduse esitaja isikusamasust tuvastanud isiku allkiri
Juriidilise isiku puhul tema registrikood ja juriidilise isiku esindaja isikukood	Juriidilise isiku puhul tema ärinimi ning juriidilise isiku esindaja ees- ja perekonnanimi	

<sup>1</sup> Lahter täidetakse avalduse esitaja seadusliku esindaja poolt, kui tulenevalt õigusaktidest on avalduse esitamine lubatud üksnes seadusliku esindaja poolt või tema nõusolekul.

<sup>2</sup> Lahter täidetakse, kui avaldus esitatakse esindaja kaudu.