



Registreerimise nr _____

(täidab vastuvõtja)

INTEGRATSIOONI SIHTASUTUSELE

AVALDUS				
PALUN HÜVITADA MULLE EESTI KEELE ÕPPE EEST TASUTUD ÕPPEMAKS SUMMAS _____ KROONI.				
NB! ANDMED PALUME KIRJUTADA LOETAVALT, NIMI TRÜKITÄHTEDEGA	1. EESNIMI			
	2. PEREKONNANIMI			
	3. ISIKUKOOD			
	või isikukoodi puudumisel SÜNNIAEG			
		kuupäev	kuu	aasta
4. Postiaadress	/tänav, maja nr, krt nr/ /küla/linn/ /maakond/postiindeks/			
5. Kontakttelefon ja e- posti aadress				
6. Pangakonto number kuhu soovin tagasimakset	Konto omaniku nimi (täita juhul kui Te ei ole konto omanik)			
7. Kinnitan, et mul ei ole õigust saada hüvitist seoses Keeleinspektsiooni ettekirjutuse täitmisega (keeleseadus § 5² alusel) (märkida x)				
8. Olen teadlik, et valeandmete esitamisel on Integratsiooni Sihtasutusel õigus väljamakstud hüvitise summa tagasi nõuda (märkida x)				
9. Olen teadlik, et hüvitatava summa piires ei ole mul õigust tulumaksuseaduse § 26 lg 2 alusel koolituskulusid oma tulust maha arvata, ning nõus, et minu isikuandmed ja info saadud hüvitise kohta edastatakse Maksu- ja Tolliametile (märkida x)				
10. Avaldusele lisada: 1. passi või ID-kaardi koopia; 2. õppemaksu tasumist tõendav dokument või ametlikult kinnitatud ärakiri.				

Kuupäev _____

Allkiri _____

Täidetakse vastuvõtja poolt:

Eesti keele tasemeeksami tunnistuse number	A	B						
Eksami sooritamise kuupäev	Sooritatud tase							
* 15-17-aastane isik: põhiharidusega <input type="checkbox"/> ei osale tasemehariduses <input type="checkbox"/>								
* 17-aastane isik: põhihariduseta <input type="checkbox"/>								

Andmed kontrollis: _____, _____ a.

Väljamaksmisele kuulub: _____ (_____
_____) krooni.

Allkiri _____