|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALDUS**  **TULUMAKSUVABASTUSE KASUTAMISE KOHTA** | | | | |
| Ees- ja perekonnanimi |  | | | |
| Isikukood |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| E-post |  | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |
| ***Kuni 31.12.2017 arvestatakse tulumaksuvabastuseks 180€ kuus, 2018. aastal 0-500€ kuus. Tulumaksuvabastust saad kasutada, kas Sotsiaalkindlustusameti või tööandja juures.*** | | | | |
| **Palun alates** | | | | |
| . 20 a. | | | € kuus | **Summa mitte täitmisel rakendame tulumaksu vabastust maksimaalses suuruses vastavalt sinu tulule.** |
| *(kuu ja aasta)* | | | *(summa)* |
| **arvutada maha tulumaksuvabastus** | | | | |
| *Pane tähele: peale 19. kuupäeva esitatud taotluste puhul rakendame tulumaksuvabastust taotluse esitamisele ülejärgnevast kuust!* | | | | |
|  | | | | |
| **.      . 20**a. | |  | | |
| *(päev, kuu, aasta)* | | *(Allkiri)*  ***Kui esitate avalduse elektrooniliselt, palun allkirjastage digitaalselt*** | | |