

TAOTLUS ÕPPELAENU KUSTUTAMISEKS

1. MINU KUI TAOTLEJA ANDMED

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress (<i>e-posti aadressi olemasolul edastame Teile dokumendid ja teated ainult elektroonselt</i>)	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav, maja, korter) (linn/asula) (maakond) (indeks)

2. TAOTLEN ÕPPELAENU KUSTUTAMIST SEoses

<input type="checkbox"/>	lapsel raske või sügava puude tuvastamisega
<input type="checkbox"/>	minul puuduva töövõime tuvastamisega (ka 80-100% töövõimetuse tuvastamisega)

3. ÕPPELAENU VÄLJASTANUD PANK

Panga nimi:

4. OTSUSE EDASTAMISE VIIS (*valida ainult siis, kui puudub e-posti aadress*)

Juhul, kui soovite otsuse saada muul viisil, märgistage palun üks valikutest.	
<input type="checkbox"/>	Lihtkirjana
<i>Lihtkirjaga saatmise korral ei saa Sotsiaalkindlustusamet tagada edastatavate andmete kohale jõudmist. Samuti hoiatame, et igaüks, kel on ligipääs postkastile, saab dokumendi sisuga tutvuda.</i>	

5. ÕPPELAENU KUSTUTAMISEL SEoses LAPSEL RASKE VÕI SÜGAVA PUUDE TUVASTAMISEGA KINNITAN, ET:

<input type="checkbox"/>	Teine lapsevanem on teadlik ning nõus, et taotlen õppelaenu kustutamist
--------------------------	---

6. TAOTLUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:

. .20 a	Minu, st taotleja allkiri:	
	Seadusliku esindaja allkiri:	
<input type="checkbox"/>	Taotleja või taotleja seaduslik esindaja on allkirjastanud avalduse digitaalselt	