Integratsiooni ja Migratsiooni Sihtasutus
Meie Inimesed

Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond

Eesti tuleviku heaks

Registreerimise nr _____
(täidab vastuvõtja)

INTEGRATSIOONI JA MIGRATSIOONI SIHTASUTUS MEIE INIMESED

AVALDUS					
PALUN HÜVITADA MULLE EESTI KEELE ÕPPE EEST TASUTUD ÕPPEMAKS SUMMAS _____ EUROT.					
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 ja Migratsiooni Sihtasutusel Meie Inimesed 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 tõendavad dokumendid.**					

Kuupäev _____ **Allkiri** _____

Täidetakse vastuvõtja poolt:

Eesti keele tasemeeksami tunnistuse number	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Eksami sooritamise kuupäev	Sooritatud tase
* 15-17-aastane isik: põhiharidusega ☐ ei osale tasemehariduses ☐ * 17-aastane isik: põhihariduseta ☐	

Andmed kontrollis: _____ , _____ a.

Väljamaksmisele kuulub: _____ (_____
_____) eurot.

Allkiri _____