

Registreerimise nr \_\_\_\_\_

(täidab vastuvõtja)

### Фонду интеграции и миграции «Наши люди»

<b>ЗЯВЛЕНИЕ</b>				
<b>ПРОШУ КОМПЕНСИРОВАТЬ МНЕ ПЛАТУ ЗА КУРС ЭСТОНСКОГО ЯЗЫКА В СУММЕ</b>				<b>ЕВРО.</b>
<b>NB! ДАННЫЕ УКАЗЫВАТЬ РАЗБОРЧИВО, ИМЯ – ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ И ЛАТИНИЦЕЙ</b>	<b>1. ИМЯ</b>			
	<b>2. ФАМИЛИЯ</b>			
	<b>3. ЛИЧНЫЙ КОД</b>			
	или при отсутствии личного кода <b>ДАТА РОЖДЕНИЯ</b>			
		число	месяц	год
<b>4. Почтовый адрес</b>	/улица, дом, квартира/			
	/волость/город/			
	/уезд/			
	/почтовый индекс/			
<b>5. Контактный тел. и адрес эл. почты</b>				
<b>6. Номер счета в банке, на который перевести компенсацию</b>	Имя владельца счета (в случае, если владелец счета не Вы)			
<b>7. Я подтверждаю, что не имею права на получение компенсации в связи с выполнением предписания Языковой инспекции (ст. 5<sup>2</sup> Закона о языке) (позметить x)</b>				
<b>8. Я оповещен(-а) о том, что в случае представления мною ложных данных Фонд интеграции имеет право востребовать назад выплаченную компенсацию (позметить x)</b>				
<b>9. Я оповещен(-а) о том, что на основании ч. 2 ст. 26 Закона о подоходном налоге я не имею права вычесть из облагаемого налогом дохода расходы на обучение в размере компенсируемой суммы. Я согласен(-на) с тем, что мои личные данные и информация о полученной компенсации будут переданы Налогово-таможенному департаменту (позметить x)</b>				
<b>10. К заявлению приложить:</b>				
1. копию паспорта или иного удостоверяющего личность документа;				
2. документ, подтверждающий факт оплаты курса, или его заверенную копию.				

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Täidetakse vastuvõtja poolt:

Eesti keele tasemeeksami tunnistuse number	A	B							
Eksami sooritamise kuupäev	Sooritatud tase								

Andmed kontrollis: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a.

Väljamaksmisele kuulub: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ ) eurot.

Allkiri \_\_\_\_\_