Registreerimise nr _____
(täidetakse Innoves)

SIHTASUTUSELE INNOVE

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. E-posti aadress					
6. Kontakttelefonid					
7. Pangakonto number kuhu soovin tagasimakset					
	Konto omaniku nimi (täita juhul kui Te ei ole konto omanik)				
8. Õppemaksu hüvitamist soovin: (märkida X)	**üldises korras**				
	seoses kodakondsuse taotlemisega (Kodakondsuse seaduse § 8^1 alusel)				
	seoses Keeleinspektsiooni ettekirjutuse täitmisega (Keeleseaduse § 28^2 alusel)				
9. Olen teadlik, et hüvitatava summa piires ei ole mul õigust koolituskulusid oma tulust maha arvata (Tulumaksuseadus § 26 lg 2). Olen nõus, et minu isikuandmed ja info makstud hüvitise kohta edastatakse Maksu- ja Tolliametile.					
10. Avaldusele lisada: **1. passi või ID-kaardi koopia;** **2. õppemaksu tasumist tõendav dokument või ametlikult kinnitatud ärakiri.**					

Kuupäev _____ **Allkiri** _____

Täidetakse SA Innove poolt:

Eesti keele tasemeeksami tunnistuse number				–													–	
Eesti Vabariigi põhiseaduse ja kodakondsuse seaduse tundmise eksami tunnistuse number				–													–	

Andmed kontrollis: _____ , _____ a.

Väljamaksmisele kuulub: _____ (_____
_____) eurot.

Testide korralduskeskuse juhataja _____ , _____ a.