**AVALDUS TÄITEMENETLUSAEGSE ELATISABI TAOTLEMISEKS /**

(ХОДАТАЙСТВО О ПОЛУЧЕНИИ АЛИМЕНТНОЙ ПОМОЩИ В ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ)

**Tallinna kohtutäitur Katrin Vellet**

**ELATISABI SAAMA ÕIGUSTATUD ISIKU ANDMED** *(данные лица, правомочного получать алиментную помощь)*

|  |  |
| --- | --- |
| *lapse ees- ja perekonnanimi (имя и фамилия ребенка)* | *isikukood (личный код)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**TAOTLUSE ESITAJA ANDMED** *(данные подателя ходатайства)*

|  |  |
| --- | --- |
| *esindaja ees- ja perekonnanimi (имя и фамилия представителя)* | *esindaja isikukood (личный код представителя)* |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *postiaadress (почтовый адрес)* | *e-post (электронная почта)* | *telefon (телефон)* |
|  |  |  |

**ELATISABI VÄLJAMAKSE REKVISIIDID** *(реквизиты для выплаты алиментной помощи)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *konto number (номер счета)* | *konto omaniku nimi* *(имя владельца счета)* | *panga nimetus (наименование банка)* |
|  |  |  |

**KOHTULAHENDI ANDMED** *(данные решения суда)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *kohtu nimetus (наименование суда)* | *lahendi number (номер решения)* | *kuupäev (дата)* |
|  |  |  |

**ELATISNÕUDE VÕLGNIKU ANDMED** *(данные должника по алиментам)*

|  |  |
| --- | --- |
| *ees ja perekonnanimi (имя и фамилия)* | *isikukood (личный код)* |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *postiaadress (почтовый адрес)* | *e-post (электронная почта)* | *telefon (телефон)* |
|  |  |  |

**OLEN TEADLIK: / Я оповещен(а):**

* Kohustusest viivitamata teatada kohtutäiturile kõikidest asjaoludest, mis mõjutavad elatisabi maksmist, s.o lapse kasvatamise lõpetamisest, võlgniku ülalpidamiskohustuse täitma asumisest, elatise kohtuotsuse muutmisest, välisriigis täitemenetluse alustamisest, välisriigis toimuva täitemenetluse lõppemisest, välisriigis pooleliolevast täitemenetlusest, lapse õpingute lõpetamisest.

(Об обязанности незамедлительно сообщать судебному исполнителю обо всех обстоятельствах, которые влияют на выплату алиментной помощи, в т.ч. о прекращении воспитания ребенка, о прекращении исполнительного производства за рубежом, о незавершенном исполнительном производстве за рубежом, о прекращении ребенком обучения.)

* Kohustusest elatisabi riigile tagasi maksta, kui elatisabi on makstud hoolimata sellest, et vastavalt perehüvitiste seaduses sätestatud elatisabi saamise tingimused ei olnud täidetud.

(Об обязанности вернуть алиментную помощь государству в случае, если алиментная помощь была выплачена несмотря на то, что условия получения алиментной помощи, установленные законом о семейных пособиях, не были выполнены.)

* Olen nõus täitemenetlusaegse elatisabi taotluse edastamisega Sotsiaalkindlustusametile.

(Я согласен/согласна с подачей ходатайства об алиментной помощи Департаменту Социального Обеспечения.)

|  |  |
| --- | --- |
| *Avalduse esitaja ees- ja perekonnanimi**(имя и фамилия подателя ходатайства)* |  |
| *Allkiri (подпись)* |  |
| *Kuupäev (дата)* |  |