Palume täita tühjad väljad ja saata e-posti aadressile info@transpordiamet.ee.

*Please fill out all the fields and send the application to* info@*transpordiamet*.ee*.*

Laevapere liikme andmed / *Crew member’s data*

|  |  |
| --- | --- |
| **Eesnimi /** *Name* |  |
| **Perekonnanimi /** Surname |  |
| **Isikukood** personal ID  |  |
| **Telefoninumber suunakoodiga** phone nr with state code |  |
| **E-posti aadress** e-mail address |  |

**Laeva andmed / *Ship’s data***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nimi /** *Ship's name* |  |
| **IMO number /** *Ship's IMO nr* |  |
| **Lipp /** *Flag* |  |
| **Tüüp /** *Type* |  |
| **Kogumahutavus (GT)** *Gross Tonnage* *(GT)* |  |
| **Ajavahemik, millal laevapere liige töötas meetme rakendamise perioodil vastaval laeval***Date range when crew member worked on the ship corresponding to the period of application of the seafarer scheme* |  |

**Tööandja andmed\* / *Employer’s data***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ärinimi** / *Name (DBA)* |  |
| **Registrikood /** *Registry ID* |  |
| **Registririik /** *Country register* |  |
| **E-posti aadress või selle puudumisel postiaadress** *e-mail address or in case of absence post address* |  |
| **Esindaja ees- ja perekonnanimi** *Representative’s name and surname*  |  |
| **Esindaja telefoninumber***Representative’s phone number* |  |
| **Esindaja e-posti aadress***Representative’s e-mail address* |  |

\* Tööandjaks on (mere)töölepingus märgitud tööandja, kelle nimel on leping töötajaga sõlmitud. *The employer is the*

*employer stated in the (sea) employment contract, on whose behalf the contract is concluded with the employee.*

**Lisainfo / *Additional info***

|  |
| --- |
| Käesolevaga avaldan soovi, et minu avalduses märgitud laevadel teenitud töötasu maksustatakse laevapere liikmete maksusoodustuse (Euroopa Komisjoni poolt lubatud riigiabi: ***SA.53469 State aid in favour of maritime transport: seafarer scheme)* alusel.***I hereby express my wish that the salary earned on the vessels indicated in my application be taxed on the basis of seafarer scheme application (state aid authorized by the European Commission:* ***on the basis of SA.53469 state aid in favour of maritime transport: seafarer scheme****).*Kinnitan, et olen tutvunud laevapere liikme maksusoodustuse tingimustega.*I confirm that I have familiarized myself with the conditions of the* ***seafarer scheme application****.*Kinnitan, et vastan kõikidele laevapere liikme maksusoodustuse tingimustele.*I confirm that I meet all the conditions of the* ***seafarer scheme****.*Kinnitan, et vähemalt kolm aastat säilitan oma palgalehti ja arvelduskonto väljavõtteid.  *I confirm that I will keep my payslips and bank statements for at least three years.*Kinnitan, et olen teadlik, et avalduses esitatud andmete põhjal teostatud eelkontrolli läbimise korral edastatakse märgitud laeva/laevade andmed Eesti Maksu- ja Tolliametile.*I confirm that I am aware that in the event of passing the preliminary check performed on the basis of the data provided in the application, the data of the specified vessel/vessels will be forwarded to the Estonian Tax and Customs Board.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Taotleja allkiri** *Applicant’s signature* | [*allkirjastatud digitaalselt*][ *signed digitally*] |