

**KODAKONDSUSE VÕI PIKAAJALISE ELANIKU ELAMISLOA TAOTLEJA  
TERVISESEISUNDI HINDAMISE EKSPERTKOMISJONILE**

<b>AVALDUS</b>												
<b>NB! ANDMED PALUME KIRJUTADA LOETAVALT, NIMI TRÜKITÄHTEDEGA</b>	<b>1. EESNIMI</b>											
	<b>2. PEREKONNANIMI</b>											
	<b>3. ISIKUKOOD</b>											
<b>4. POSTIAADRESS</b>	/tänav, maja nr, krt nr/											
	/küla/linn/											
	/maakond/											
	/postiindeks/											
<b>5. E-post</b>												
<b>6. KONTAKTTELEFONID</b>												
<b>7. AVALDUSELE LISADA:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. passi või ID-kaardi koopia;</li> <li>2. raviarsti või puude iseloomule vastava eriarsti tõend (diagnoos);</li> <li>3. vajaduse ja olemasolu korral muud dokumendid, mis kirjeldavad terviseseisundit;</li> <li>4. olemasolu korral arstliku ekspertiisi otsus puude või töövõime hindamise kohta;</li> <li>5. esindamist tõendav dokument, juhul kui avalduse esitab esindaja.</li> </ul>											
<b>8. AVALDUSE SISU (MÄRKIDA „X”)</b>												
	Palun vabastada mind kodakondsuse seaduse § 6 punktides 3 ja 4 sätestatud tingimuste täitmisest											
	Palun võimaldada mul sooritada eesti keele tasemeeksam ning Eesti Vabariigi põhiseaduse ja Kodakondsuse seaduse tundmise eksam minu terviseseisundile vastavas ulatuses ja viisil											
<b>9. EKSAAMITEST VABASTAMISE VÕI ERITINGIMUSTE TAOTLEMISE PÕHJUS</b>												
<b>10. MÄRKUSED, TAOTLETAV EKSAAMITE SOORITAMISE ULATUS JA VIIS</b>												

Kuupäev \_\_\_\_\_

Allkiri \_\_\_\_\_