TÖÖKOHAVAHETUSE REGISTREERIMISE TAOTLUS *Täidab tööandja välismaalasele töötamiseks antud tähtajalise elamisloa kehtivusajal töökoha vahetamise registreerimiseks.*

VÄLISMAALASE (TÖÖTAJA) ISIKUANDMED

Eesnimi või -nimed	**Perekonnanimi või -nimed**	
Eesti isikukood	**e-mail**	**telefon**

ANDMED TÖÖANDJA KOHTA

Tööandja nimi	**Registrikood**

ANDMED RENDITÖÖD KASUTAVA ETTEVÕTTE KOHTA *Täitke juhul, kui tegemist on renditööga kasutajaettevõtja juures.*

Renditööd kasutava ettevõtte nimi	**Registrikood**

ANDMED TÖÖTAMISE KOHTA

☐ üldkorras
☐ vaimulik / nunn / munk
  ☐ *Kinnitan, et tagan välismaalase ülalpidamise*
☐ akrediteeritud ajakirjanik
☐ õpetaja
☐ teaduslik tegevus / õppejõud
☐ välislepingust tulenev õigus töötada *(märkige viide välislepingu sättele)*

……

☐ loominguline töötaja
☐ sportlane / treener / kohtunik / sporditöötaja *(esitage spordialaliidu nõusolek, kui tööandja ei ole spordialaliit)*
☐ ekspert / nõustaja / konsultant
☐ EL liikmesriigi pikaajalise elaniku elamisluba
☐ juhtorgani liige
☐ Eestis omandatud kutse- või kõrgharidus
☐ tippspetsialist
  ☐ äriühing alustab tegevust riigi või erainvesteeringu toel *(esitage dokumendid või andmed laenu või toetuse saamise kohta)*
  ☐ emaettevõte tegutsenud vähemalt 12 kuud ning käive aastas vähemalt 10 miljonit eurot
☐ EL sinine kaart
☐ tööjõupuudusega valdkond *(märkige valdkond)*

……

☐ töötamine iduettevõttes (*märkige iduettevõtte hindamise komisjoni taotluse number)* ……

☐ töötamine kasvuettevõttes *(märkige kasvuettevõtte hindamise komisjoni taotluse number)* ……

☐ lühiajaline töötamine

Lepingu liik ☐ tööleping ☐ töövõtuleping ☐ muu ……	**Töökoht** *(ametikoht)*	
Töötamise alguskuupäev *(pp.kk.aaaa)*	**Töötamise lõppkuupäev** *(pp.kk.aaaa)*	**Brutotöötasu** ☐ kuus ☐ nädalas …….. EUR ☐ muu ……
Töötamiskoha aadress *(tänav/talu, majanumber, korterinumber; küla/alev/linn; vald; maakond)*		**Sihtnumber**

Kõik esitatud andmed on õiged. Tean, et valeandmete esitamine on karistatav.

Kuupäev *(pp.kk.aaaa)*	**Tööandja või tema esindaja allkiri**

ALLKIRJASTAGE KÕIK ANKEEDI LEHEKÜLJED

ANDMED TÖÖANDJA ESINDUSÕIGUST OMAVA ISIKU KOHTA. *Isiku andmed, kes allkirjastab kutse*	
Eesnimi või -nimed	**Perekonnanimi või -nimed**
Eesti isikukood või sünniaeg *(pp.kk.aaaa)*	**Esindusõiguse alus**

KONTAKTISIK *Isik, kes on kontaktisikuks taotluse menetluse ajal.*	
Eesnimi või -nimed	**Perekonnanimi või -nimed**
E-posti aadress	**Telefoninumber**

Kõik esitatud andmed on õiged. Tean, et valeandmete esitamine on karistatav.	
Kuupäev *(pp.kk.aaaa)*	**Tööandja või tema esindaja allkiri**

TÄIDAB AMETNIK	
Menetlusse võetud	**Nimi, allkiri**