

Sia kleepida  
taotleja värvifoto  
suuruses  
4 x 5 cm.

Allkirjanäidise kirjutab vähemalt 15-aastane taotleja. 7–14-aastane või piiratud teovõimega täisealine taotleja võib allkirjanäidise kirjutada. Alla 7-aastase või allkirjavõimetu taotleja puhul jäetakse väli täitmata. Allkirjanäidis kirjutatakse tumedas kirjas ning allkiri ei tohi ületada allkirjavälja piire.

## TÄHTAJALISE ELAMISLOA TAOTLUS

Täitke taotlus suurtähtedega. Isikunimi kirjutage vastavalt isikut tõendavas dokumendis olevale ladinatähelisele nimekujule. Taotluses ei tohi olla parandusi. Kui andmed puuduvad, märkige kriips. Tärniga märgitud väljade täitmine on vabatahtlik.

ISIKUANDMED		
Eesnimi või -nimed	Perekonnanimi või -nimed	
Eelmised nimed	Isanimi	
Eesti isikukood	Sünniaeg (pp/kk/aaaa)	Sugu <input type="checkbox"/> mees <input type="checkbox"/> naine
Sünnikoht (riik)	Rahvus*	Emakeel*
Kodakondsus või kodakondsused	Eelmised kodakondsused	

KONTAKTANDMED	
Kontaktaadress Eestis (tänav/talu, majanumber, korterinumbr; küla/alev/linn; vald; maakond)	Sihtnumber
Elukoha aadress Eestis Täitke juhul, kui erineb kontaktaadressist Eestis	Sihtnumber
Kontaktaadress välisriigis (tänav/talu, majanumber, korterinumbr; küla/alev/linn; vald; maakond; riik)	Sihtnumber
E-posti aadress	Telefoninumber

TAOTLEMISE ALUS
<b>Tähtajaline elamisloa</b> <input type="checkbox"/> elama asumiseks abikaasa juurde (esitada lisaankeet „Abikaasa kutse“) <input type="checkbox"/> elama asumiseks vanema juurde (esitada lisaankeet „Vanema kutse“) <input type="checkbox"/> elama asumiseks lapse / lapselapse juurde (esitada lisaankeet „Täisealise lapse või lapselapse kutse“) <input type="checkbox"/> elama asumiseks eestkostja juurde (esitada lisaankeet „Eestkostja kutse“) <input type="checkbox"/> õppimiseks <input type="checkbox"/> töötamiseks <input type="checkbox"/> ettevõtluseks <input type="checkbox"/> ettevõtte alustab tegevust riigi või erainvesteeringu toel <input type="checkbox"/> välislepingu alusel (märkige viide välislepingu sättele) ..... <input type="checkbox"/> kaaluka riikliku huvi korral <input type="checkbox"/> püsivalt Eestisse elama asumiseks

Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged. Tean, et valeandmete esitamine on karistatav.	
Kuupäev (pp/kk/aaaa)	Taotleja või tema seadusliku esindaja allkiri

**ELULOOLOSED ANDMED****Perekonnaseis**

abielus                       vabaabielus                       lahutatud                       vallaline                       lesk

**Kas Teil on perekonnaliikmeid?**

jah (täitke lisaankeet „Andmed lähedaste sugulaste ja perekonnaliikmete kohta“)                       ei

**Haridus** (märkida kõrgeim omandatud haridustase)**Andmed õppimise, töötamise ja muude oluliste asjaolude kohta kronoloogilises järjestuses.**

Vajaduse korral kasutage lisalehte.

periood (algus- ja lõppkuupäev kujul pp/kk/aaaa)                      õppeasutuse/töökoha nimi/muu oluline asjaolu

.....-.....  
.....-.....  
.....-.....  
.....-.....

**Kas omate elamisluba või –õigust muus riigis?**

jah (märkige riik, liik ja kehtivusaeg) .....  ei

**Kas Teid on kuriteo eest karistatud?**

jah                       ei

**Kas teenite/olete teeninud mõne muu riigi (välja arvatud Eesti) relvajõududes, sh kaadrisõjaväelasena, luure- või julgeolekuteenistuses, või osalete/olete osalenud sõjaväelistes operatsioonides väljaspool Eestit?**

jah (täitke lisaankeet „Teenistuskäik välisriigi relvajõududes, töötamine välisriigi luure- või julgeolekuteenistuses“)                       ei

**DOKUMENTIDE VÄLJASTUSKOHAD** Dokumentid väljastatakse taotlejale, tema seaduslikule esindajale või volitatud isikule.

Elamisloakaart

Väljastuskoht

Välismaalase pass

Kinnitan, et mul puudub välisriigi reisidokument ja mul ei ole võimalik seda saada.

Väljastuskoht

**SEADUSLIK ESINDAJA** Alla 15-aastase või piiratud teovõimega isiku eest esitab taotluse tema seaduslik esindaja. Vähemalt 15-aastane taotleja võib esitada taotluse iseseisvalt.

Esindaja ees- ja perekonnanimi või -nimed

Eesti isikukood või sünniaeg (pp/kk/aaaa)

Esindava asutuse nimi

Esindava asutuse registrikood

**MUU TAOTLUSEGA SEONDUV OLULINE INFO** Vajaduse korral kasutage lisalehte.**Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged. Tean, et valeandmete esitamine on karistatav.**

Kuupäev (pp/kk/aaaa)

Taotleja või tema seadusliku esindaja allkiri

**TÄIDAB AMETNIK**

Menetluse võetud (pp/kk/aaaa)

Nimi, allkiri