

Maksu- ja Tolliamet
Tax and Customs Board**MAKSUKOHUSTUSLANE / TAXABLE PERSON**

Nimi või ees- ja perekonnanimi / Name or first name and surname		Registri- või isikukood / Registration or personal ID code	
Asu- või elukoha aadress (maakond, sihtnumber, küla, talu või tänav, maja nr, korteri nr, vald, asula või linn): / Address of residence (country, postal code, village, farm, street, house, apartment, rural municipality, settlement or city)			
Telefon / Phone		e-post / e-mail	

**TULU- JA SOTSIAALMAKSU, KOHUSTUSLIKU KOGUMISPENSIONI MAKSE JA TÖÖTUSKINDLUSTUSMAKSE DEKLARATSIOON/
DECLARATION OF INCOME AND SOCIAL TAX, UNEMPLOYMENT INSURANCE PREMIUMS AND CONTRIBUTIONS TO MANDATORY FUNDED PENSION**

Aasta / Year	Kuu / Month
--------------	-------------

OSA A / PART A

Summa / Amount

1. Arvutatud sotsiaalmaks / Social tax calculated (vormi TSD lisa 1 veeru 4 kokkuvõte + vormi TSD lisa 2 veeru 7 kokkuvõte) / (amount of form TSD annex 1 column 4 + amount of form TSD annex 2 column 7)	
2. Kinnipeetud tulumaks / Income tax withheld (vormi TSD lisa 1 veeru 6 kokkuvõte + vormi TSD lisa 2 veeru 10 kokkuvõte + vormi TSD lisa 3 veeru 8 kokkuvõte) / (amount of form TSD annex 1 column 6 + amount of form TSD annex 2 column 10 + amount of form TSD annex 3 column 8)	
3. Sotsiaalmaksuga maksustatud väljamaksed / Payments subject to social tax (vormi TSD lisa 1 veeru 5 kokkuvõte + vormi TSD lisa 2 veeru 8 kokkuvõte) / (amount of form TSD annex 1 column 5 + amount of form TSD annex 2 column 8)	
4. Kinnipeetud töötuskindlustusmaks / Unemployment insurance premium withheld (vormi TSD lisa 1 veeru 8 kokkuvõte + vormi TSD lisa 2 veeru 13 kokkuvõte) / (amount of form TSD annex 1 column 8 + amount of form TSD annex 2 column 13)	
5. Arvutatud töötuskindlustusmaks / Unemployment insurance premium calculated (vormi TSD lisa 1 veeru 9 kokkuvõte + vormi TSD lisa 2 veeru 14 kokkuvõte) x 1,4% / (amount of form TSD annex 1 column 9 + amount of form TSD annex 2 column 14) x 1,4%	
6. Kinnipeetud kohustusliku kogumispensioni makse ja vanemahüvitiselt arvutatud kohustusliku kogumispensioni makse / Contributions to mandatory funded pension withheld and contributions to mandatory funded pension calculated on parental benefits. (vormi TSD lisa 1 veeru 10 kokkuvõte) / (amount of form TSD annex 1 column 10)	

OSA B / PART B

Summa / Amount

Vormi TSD lisa 4. Erisoodused / Form TSD annex 4. Fringe benefits		
7.	Tasutav tulumaks (rida 18 + rida 23) / Income tax payable (line 18 + line 23)	
8.	Tasutav sotsiaalmaks (rida 20 + rida 24) / Social tax payable (line 20 + line 24)	
Vormi TSD lisa 5. Kingitused ja annetused ning vastuvõtukulud / Form TSD annex 5. Gifts, donations and costs of entertaining guests		
9.	Tasutav tulumaks (realt 22 positiivne tulem või realt 24) / Income tax payable (positive result from line 22 or from line 24)	
10.	Tagastatav tulumaks (realt 22 negatiivne tulem plussmärgiga) / Income tax refundable (negative result with positive sign from line 22)	
Vormi TSD lisa 6. Ettevõtlusega mitteseotud kulud ja muud väljamaksed ning püsivast tegevuskohast välja viidud kasum / Form TSD annex 6. Expenses not related to business and other type of payments, and profit taken out of permanent establishment		
11.	Tasutav tulumaks (realt 27) / Income tax payable (from line 27)	
12.	Tagastatav tulumaks (realt 28) / Income tax refundable (from line 28)	

Vormi TSD lisa 7. Dividendid, muud kasumieraldised ja väljamaksud omakapitalist/ Form TSD annex 7. Dividends, other profit distributions and payments from equity		
13.	Tasutav tulumaks (realt 15) / Income tax payable (from line 15)	
Kokku B osa / Total of part B		
14.	Tulumaks: rida 7 + rida 9 - rida 10 + rida 11 - rida 12 + rida 13 / Income tax: from line 7 + line 9 - line 10 + line 11 - line 12 + line 13	
15.	Sotsiaalmaks: realt 8 / Social tax: from line 8	
MAKSUKOHUSTUSLASE JUHT/ HEAD OF THE TAXABLE PERSON	Ees- ja perekonnanimi / First name and surname	Allkiri / Signature
		Kuupäev / Date
MAKSUKOHUSTUSLASE ESINDAJA/ REPRESENTATIVE OF THE TAXABLE PERSON	Ees- ja perekonnanimi / First name and surname	Allkiri / Signature
		Kuupäev / Date
ISIKUKOOD PERSONAL ID CODE	Maksukohustuslase esindamise alus / Basis of the right for representation	Telefon/Phone
		E-post/e-mail
KOOSTAJA / COMPILED BY	Ees- ja perekonnanimi / First name and surname	Allkiri / Signature
	Telefon / Phone	E-post / e-mail