HARIDUS- JA NOORTEAMET

Saaja/recipient: Haridus- ja Noorteamet
Saaja e-post/recipient e-mail: info@harno.ee

AVALDUS RIIGILÕIVU TAGASTAMISEKS

APPLICATION FOR REFUND OF STATE FEE

RIIGILÕIVU TASUJA ANDMED / *DETAILS OF THE PERSON WHO PAID THE STATE FEE*

Eesnimi *First name*	**Perekonnanimi** *Last name*
Isikukood *(selle puudumisel sünniaeg pp.kk.aaaa)* *Personal identification code (in the absence, date of birth dd.mm.yyyy)*	**Teie e-posti aadress** *Your e-mail address*

TASUTUD RIIGILÕIVU ANDMED / *STATE FEE PAYMENT DETAILS*

Maksepäev *(kuupäev, millal makes tegid)* *Date of payment*	**Makstud summa** *(eurodes)* *Amount paid (in euros)*
Viitenumber *Reference number* 2900082401	**Makse selgitus** *(toiming, mille eest tasuti)* *Payment description (what was the payment for)*

TAGASTAMISE ALUS *(vali 1)* / *REASON FOR REFUND (choose 1)*

- ☐ **Tühistasin registreeringu** / *I canceled my registration.*
- ☐ **Puudusin eksamilt põhjendatult** / *I was absent from the exam with a valid reason.*
- ☐ **Tasusin riigilõivu ekslikult** / *I paid the state fee incorrectly.*

TAGASIMAKSE TEGEMISE ANDMED / *REFUND DETAILS*

Palun tagastada riigilõiv allpool märgitud arvelduskontole.
Please refund the state fee to the bank account indicated below.

Saaja nimi *(konto omaniku nimi)* *Name of account holder*	**Arvelduskonto (IBAN)** *(Sinu EE-algusega kontonumber)* *Bank account (IBAN) (Your account number starting with EE)*
Kuupäev *(avalduse täitmise kuupäev)* *Date (date of completing the application)*	**Allkiri** *Signature* */Allkirjastatud digitaalselt/*

Sinisega tähistatud andmeväljade täitmine on kohustuslik. / Blue fields are mandatory and need to be filled.

Avaldus tuleb digitaalselt allkirjastada ja saata aadressile info@harno.ee.

The application must be digitally signed and then sent to info@harno.ee.