Kehtiv alates 01.01.2025
Applicable from 01.01.2025

Vorm TSD
Form TSD

Maksu- ja Tolliamet
Estonian Tax and Customs Board

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	**108**		Kuu Month	**109**	
Parandus Correction	**120**		Paranduse põhjus Reason for correction	**121**	

Maksukohustuslase / Taxable person												
Nimi või ees- ja perekonnanimi Name or first name and surname	**103**											
Registri- või isikukood Commercial registry code or ID code	**104**											

	Kood / Code	Summa / Amount
Kinnipeetud tulumaks: kood 1250 + kood 1251 – kood 1550 + kood 2250 + kood 2251 – kood 2550 + kood 2800 + kood 13075 Income tax withheld	**110**	
Erijuhtude tulumaks: kood 3300 + kood 3350 + kood 4170 + kood 5160 – kood 5170 + kood 5190 + kood 6160 – kood 6170 + kood 7200 + kood 8121 Special income tax	**114**	
Sotsiaalmaks: kood 1210 + kood 1211 – kood 1510 + kood 2210 + kood 2211 – kood 2510 + kood 4180 Social tax	**115**	
Töötuskindlustusmakse: kood 1230 + kood 1231 + kood 1240 + kood 1241 – kood 1530 – kood 1540 + kood 2220 + kood 2221 + kood 2230 + kood 2231 – kood 2520 – kood 2530 Unemployment insurance premium	**116**	
Kohustusliku kogumispensioni makse: kood 1220 + kood 1221 – kood 1520 Contributions to mandatory funded pension	**117**	
Maksukohustus kokku: kood 110 + kood 114 + kood 115 + kood 116 + kood 117 ≥ 0 **Total amount of taxes**	**118**	
Kuulub tagastamisele: kood 110 + kood 114 + kood 115 + kood 116 + kood 117 < 0 **Subject to return**	**119**	

Kinnitan deklareeritud andmete õigsust. Olen teadlik, et ebaõige või ebatäpse teabe esitamine on maksukorralduse seaduse alusel karistatav.

I confirm the correctness of the disclosures. I am aware that the submission of false or inaccurate information is punishable under the Taxation Act.

Maksukohustuslase / Allkirjaõigusliku isiku Taxable person / Authorised person representing the taxable person		
Ees- ja perekonnanimi / First name and surname	Allkiri / Signature	Kuupäev / Date