

- Tätä lomaketta käytetään** haettaessa valtion palveluksessa olleen henkilön kuoltua ryhmähenkivakuutusta vastaavaa etua.
- Hakemukseen on liitettävä** takasivulla tarkemmin selostetut liitteet.
- Hakemuksen allekirjoittaa** leski ja/tai alle 18-vuotiaiden lasten holhooja.  
Jos tukea haetaan 18-21-vuotiaille lapsille, tulee heidän itse allekirjoittaa hakemus ja ilmoittaa omat pankkiyhteystietonsa tai antaa valtakirja, jos korvausta hakee joku muu.\*
- Hakemus toimitetaan osoitteeseen** Valtiokonttori, Korvauspalvelut, PL 50, 00054 VALTIOKONTTORI
- Lisätietoja** Valtiokonttori, Korvauspalvelut, puh. 0295 50 2000

**HAKIJA TÄYTTÄÄ**

|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|
| <b>Edunjättäjä</b>                                                                                                  | Sukunimi                                                                                    |  | Kuolinpäivä                   |                                    |
|                                                                                                                     | Etunimet                                                                                    |  | Henkilötunnus tai syntymäaika |                                    |
|                                                                                                                     | Edellinen sukunimi                                                                          |  | Ikä kuolinhetkellä            |                                    |
|                                                                                                                     | Edunjättäjä oli kirjoilla                                                                   |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  | Seurakunta                    | Väestörekisteri (siviilirekisteri) |
|                                                                                                                     | Oliko edunjättäjällä vanhuuseläke?<br>Ei            Kyllä                                   |  | Mistä alkaen?                 |                                    |
|                                                                                                                     | Oliko edunjättäjällä työkyvyttömyyseläke?<br>Ei            Kyllä                            |  | Mistä alkaen?                 |                                    |
| <b>Edunjättäjän työnantajat viimeisten 12 kuukauden aikana</b>                                                      | Kuolinsyy<br>Tapaturma            Henkirikos            Muu                                 |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     | Työnantajan nimi                                                                            |  | Palvelus alkoi                | päättyi                            |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |
| <b>Edunjättäjän maatalousyrittäjä-toiminta (MYEL)</b>                                                               | Onko edunjättäjä kuulunut MYELin piiriin kuolemaansa saakka?            Ei            Kyllä |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     | Jos on aiemmin kuulunut, mikä on päättymispäivä?                                            |  |                               |                                    |
| <b>Muut hakemukset</b>                                                                                              | Haetaanko edunjättäjän jälkeen vastaavaa korvausta muualta?<br>Ei            Kyllä, mistä?  |  |                               |                                    |
| <b>Edunsaajat</b><br><br><b>Puoliso ja alle 18-vuotiaat lapset</b><br><br><b>18-21-vuotiaat lapset: ks. yläosa*</b> | Nimi                                                                                        |  | Henkilötunnus                 |                                    |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |
|                                                                                                                     |                                                                                             |  |                               |                                    |

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |               |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Lisätietoja</b>            | Lisätietoja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |               |
| <b>Hakijan postiosoite</b>    | Lähiosoite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | Puhelinnumero |
|                               | Postinumero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Postitoimipaikka |               |
| <b>Edunsaajan maksuosoite</b> | Täydellinen IBAN-tilinumero jolle tuki maksetaan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |               |
| <b>Huomautus</b>              | <b>Hakijaa pyydetään hankkimaan seuraavalle sivulle tarvittavat tiedot edunjättäjän viimeisenä työntantajana olleelta valtion virastolta tai laitokselta.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |               |
| <b>Allekirjoitus</b>          | <p>Jos hakemuksen allekirjoittaa joku muu kuin edunsaaja tai hänen holhoojansa on syy ja mahdollinen sukulaisuussuhde edunsaajaan ilmoitettava.</p> <p>Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi. Samalla valtuutan Valtiokonttorin hankkimaan hakemuksen käsittelyssä tarvittavia tietoja edunsaajista sekä edunjättäjän virka- ja työsuhteista sekä yrittäjätoiminnasta.</p> <p>Suostun siihen, että Valtiokonttori tarvittaessa luovuttaa ilmoittamiani tai valtuutuksen nojalla hankkimiaan tietoja Tapaturmavakuutuskeskukselle, Kuntien eläkevakuutukselle ja Maatalousyrittäjien eläkelaitokselle tai muulle vastaavaa korvausta myöntävälle viranomaiselle.</p> <p><b>Vakuutan myös, että en ole hakenut vastaavaa etua tai ryhmähenkivakuutuskorvausta muualta.</b></p> <p style="text-align: right;">Allekirjoitus</p> <p>Paikka ja päiväys</p> <p style="text-align: right;">Nimenselvennys</p> |                  |               |

**Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:**

**Valtiokonttori, Kansalaispalvelut, Korvauspalvelut, PL 50, 00054 VALTIOKONTTORI**



# VIRASTO TAI LAITOS TÄYTTÄÄ

Jäljempänä pyydetty tiedot antaa valtion virasto tai laitos, jonka palveluksessa edunjähtäjä oli viimeksi ollut.

|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Virasto tai laitos</b>                                                           | Nimi                                                                                                                                          |                                                           |                                         |
| <b>Edunjähtäjä</b>                                                                  | Nimi                                                                                                                                          |                                                           |                                         |
| <b>Edunjähtäjän JuEL-palvelussuhde</b>                                              | Virka, toimi tai ammatti<br><div style="text-align: right;">virkasuhde</div> <div style="text-align: right;">työsuhde</div>                   |                                                           |                                         |
|                                                                                     | Palvelussuhde alkoi                                                                                                                           | päätyi                                                    |                                         |
|                                                                                     | Palkanmaksu päätyi                                                                                                                            | Viimeisen 30 päivän ansio tai säännöllinen kuukausipalkka | Viikottainen työtuntien määrä           |
|                                                                                     |                                                                                                                                               | €                                                         | vähintään 20 tuntia      alle 20 tuntia |
| <b>Muut palvelussuhteet</b>                                                         | <b>Onko edunjähtäjä työskennellyt muissa palvelussuhteissa kuin valtion palvelussuhteessa valtion palvelussuhteen jälkeen tai sen ohella?</b> |                                                           |                                         |
|                                                                                     | Työnantaja                                                                                                                                    | Työsuhteen kesto<br>alk. pv.      päätt. pv.              | Ansio<br>€                              |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|                                                                                     |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
|                                                                                     | Käytetään tarvittaessa eri liitettä.                                                                                                          |                                                           |                                         |
|                                                                                     | Palvelussuhteet ilmoitetaan vain viimeisen palvelussuhteen päättymistä edeltäneeltä kuudelta kuukaudelta.                                     |                                                           |                                         |
| <b>Työnantajaviraston tai -laitoksen allekirjoitus, päivämäärä ja leima</b>         |                                                                                                                                               |                                                           |                                         |
| <b>Tiedusteluihin vastaa</b>                                                        | Nimi                                                                                                                                          | Puhelin                                                   |                                         |
|  | Osoite                                                                                                                                        |                                                           |                                         |

**Hakemukseen  
liitetään**

- 1) **Kuolinsyytödistus** tai poliisitutkintapöytäkirja, jos edunjäätäjä on kuollut tapaturmaisesti.
- 2) **Avopuolison**, jonka kanssa edunjäätäjäällä on tai on ollut yhteinen lapsi, tulee liittää hakemukseen tarvittaessa kotipaikkatodistus tai vastaava selvitys, josta ilmenee yhdessä asumisen aika. Ellei yhteistä lasta ole tai ole ollut, on hakemukseen liitettävä viranomaisen vahvistama sopimus keskinäisestä elatuksesta. Tarvittaessa hakemukseen liitetään myös selvitys, josta käy ilmi, että hakemus edunjäätäjän avioliiton purkamisesta oli vireillä.

Asetuksen (1044/76; 1155/97) mukaan Valtiokonttori on velvollinen ilmoittamaan vajaavaltaiselle suoritettavasta tuesta vajaavaltaisen kotipaikan holhouslautakunnalle.

**Huomautus**

Perintö- ja lahjaverolain (378/1940) 28 §:n 2. momentin mukaan perukirjassa on mainittava vakuutuskorvausten ja taloudellisen tuen saajat ja määrät.

