

KUOLLEEN SOTA- INVALIDIN TIEDOT	Kuolleen sukunimi ja etunimet		Kuolleen henkilötunnus
	Vahinkonumero		Kuolinpäivä
HAKIJAN TIEDOT	Sukunimi		Henkilötunnus
	Etunimet		Puhelin
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
PERUSTELUT	Pyydän, että minulle (ja alle 17 vuotiaalle lapselleni*) myönnettäisiin sotilasvammalain 16 a §:n mukainen kertakaikkinen korvaus yllämainitun kuolleen mieheni jälkeen, koska olen/olemme* vailla kohtuullista elatusta.		
	Mahdolliset perustelut		
TILINUMERO	Pankki ja tilinumero		
ALLE- KIRJOITUS	Paikka ja päiväys		Allekirjoitus
			Nimenselvennys
Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraanasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI.			

Rahalaitos on velvollinen palauttamaan Valtiokonttorille tililleni tulleet aiheettomat korvaukset.