

KUOLLEEN SOTA- INVALIDIN TIEDOT	Kuolleen sukunimi ja etunimet		Kuolleen henkilötunnus
	Vahinkonumero		Kuolinpäivä
	Kuolinsyy Sairaus Liikenneonnettomuus Työtapaturma tai ammattitauti		
HAKIJAN TIEDOT	Sukunimi		Henkilötunnus
	Etunimi		Puhelin
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
PANKKI JA TILI- NUMERO	Pyydän, että minulle myönnetään lainmukainen huoltoeläke yllämainitun _____ kuun _____ päivänä vuonna 20____ kuolleen aviopuolisoni jälkeen.		
	Pankki ja tilinumero		
ALLE- KIRJOITUS	Paikka ja päiväys	Allekirjoitus	
		Nimenselvennys	
Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraaniasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI.			

Huom! Pankki on velvollinen palauttamaan tilille tulleet aiheettomat korvaukset etuuden maksajalle.