

**ELINKORON
UDELLEENKÄSITTELYHAKEMUS**

Sotilasvammalain soveltamisalan laajentamisesta
annetun lain 7 a §:n nojalla

Vahinkonumero			
HAKIJAN TIEDOT	Suku- ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka	

Vamma/sairaus, josta haen uudelleen korvausta

Jos ette saa sotilasvammalain mukaista korvausta, ilmoittakaa tilitietonne

Pankki ja tilinumero

Rahalaitos on velvollinen palauttamaan Valtiokonttorille tilille tulleet aiheettomat korvaukset.

Valtiokonttorilla on oikeus hankkia kaikki korvausasiaani koskevat tiedot eri viranomaisilta sekä minua hoitaneilta lääkäreiltä ja sairaaloilta.

Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
	Nimenselvennys

Huom! Uudelleen tutkiminen on mahdollista vain, jos hylkäävän päätöksen lainvoimaiseksi tulosta on kulunut vähintään viisi vuotta.

Henkilöihin, jotka ovat vahingoittuneet tai sairastuneet sotilasvammalain voimaantulon eli 1.1.1948 jälkeen ja joiden oikeus korvaukseen perustuu suoraan sotilasvammalakiin, edellä mainittu oikeus ei ulotu.

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:
Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraanasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI
tai [turvapostilla](#) (vaatii kirjautumisen)