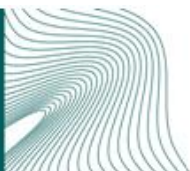


**ERSÄTTNINGSAKSÖKAN**

Ändringsarbeten i bostad

Grundar sig på 6 § 3 mom. lagen om skada ådragen i militärtjänst

<b>SÖKANDE</b>	Skadenummer		
	Släktnamn	Personbeteckning                     -	
	Förnamn	Telefon	
	Näradress		
	Postnummer	Postanstalt	
	<input type="checkbox"/> Jag bor hemma	<input type="checkbox"/> Jag är intagen för vård på anstalt	<input type="checkbox"/> Jag vårdas tidvis på anstalt
	Invaliditetsgrad enligt lagen om skada ådragen i militärtjänst _____ %		
	Andra skador än krigsskador och sjukdomar		



<b>ÄNDRINGS- ARBETET GÄLLER</b>	Ändringsarbetet gäller	
	<input type="checkbox"/> ändringsarbete som kräver tillstånd kostnadsförslagets slutsumma _____ € <input type="checkbox"/> arbetet inlett / slutfört när _____ <input type="checkbox"/> för objektet har ansökts om ersättning / understöd från annan instans, vilken _____ <input type="checkbox"/> ersättning / understöd har beviljats för objektet Namnet på den som beviljat ersättning / understöd samt det beviljade beloppet _____	
<b>UPPGIFTER OM BOSTADEN FÖRE ÄNDRINGS- ARBETET</b>	Bostadens ägare	
	Typ av bostad <input type="checkbox"/> stadigvarande bostad <input type="checkbox"/> fritidsbostad Den stadigvarande bostad är belägen i ett bostadsaktiebolag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	
	Typ av byggnad <input type="checkbox"/> egnahemshus <input type="checkbox"/> flervåningshus <input type="checkbox"/> radhus <input type="checkbox"/> tvåfamiljshus <input type="checkbox"/> servicehus	
	Byggnadsår	Bostadens storlek _____ m <sup>2</sup>
	Rörreparation <input type="checkbox"/> Rörreparation har utförts i husbolaget år _____ <input type="checkbox"/> Rörreparation är under arbete <input type="checkbox"/> Rörreparation kommer att utföras år 20____	
	<input type="checkbox"/> wc i bostadsvåning <input type="checkbox"/> wc annanstans, var? _____ <input type="checkbox"/> tvätttrum, i bostadsvåning <input type="checkbox"/> tvätttrum annanstans, var? _____ <input type="checkbox"/> wc-tvätttrum i bostadsvåning <input type="checkbox"/> wc-tvätttrum annanstans, var? _____ <input type="checkbox"/> bastu i bostadsvåning <input type="checkbox"/> bastu annanstans, var? _____	



	<input type="checkbox"/> vattenanslutning <input type="checkbox"/> brunn <input type="checkbox"/> avloppsanslutning <input type="checkbox"/> slamavskiljare <input type="checkbox"/> vedeldning <input type="checkbox"/> eluppvärmning <input type="checkbox"/> oljeuppvärmning <input type="checkbox"/> annan, vad? _____	
	Tilläggsutredning	
<b>BILAGOR</b>	<input type="checkbox"/> läkarutlåtande <input type="checkbox"/> utredning om bostadens ägare <input type="checkbox"/> bostadsägarens tillstånd <input type="checkbox"/> kostnadsförslag (detaljerat) <input type="checkbox"/> byggnadslov <input type="checkbox"/> åtgärdstillstånd <input type="checkbox"/> annan utredning _____	
<p>Jag ansöker om lagenlig ersättning och försäkrar samtidigt att uppgifterna i denna anmälan är riktiga. Samtidigt befullmäktigar jag Statskontoret att skaffa de utredningar som behövs för avgörande av ersättningsfallet.</p>		
<b>UNDERSKRIFT</b>	Ort och datum	Underskrift  Namnförtydligande
<p>Blanketten skickas till Statskontoret till adressen:  Statskontoret, Militärskade- och veteranärenden, PB 60, 00054 STATSKONTORET  eller <a href="#">sänd skyddad post</a> (på finska, kräver inloggning)</p>		

**STATSKONTORET FYLLER I**

Ansökan anlänt	
Tilläggsutredningar	
Till expert	Returnerad
Expertutlåtande	
Beslut	
<input type="checkbox"/> positivt _____	
<input type="checkbox"/> negativt _____	
Tilläggsuppgifter	