

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

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