

<b>Pensions- eller ersättnings- slag</b>	<input type="checkbox"/> försörjningspension	Skadenummer
	<input type="checkbox"/> tilläggförsörjningspension	
<b>Förmåns- låtarens uppgifter</b>	<input type="checkbox"/> engångsersättning	
	Släktnamn	Förnamn
<b>Den sökandes uppgifter</b>	Personbeteckning 	Dödsdag
	Släktnamn	Personbeteckning 
	Förnamn	
	Näradress	
	Postnummer och -anstalt	Telefonnummer

**För att avgöra pensions- eller ersättningsansökan enligt militärskadelagen skall den sökande lämna in en utredning om följande omständigheter till Statskontoret:**

<b>Den sökandes inkomster</b>	Nettoinkomst i månaden enligt folkpensionslagen (pensionsdelarna specificerade)
	Övriga nettopensioner i månaden specificerade enligt betalare (för sytning som erhålls för hemman skall en kopia av köpebrevet eller pensionsavtalet bifogas)
	Förvärvsinkomst eller arbetslöshetsersättning i månaden (netto)
	Jordbrukets inkomster om året (dödsboet/den sökande)
	Övriga eventuella nettoinkomster om året (t.ex. hyres-, dividend- och ränteinkomster)
<b>Den sökandes förmögenhet</b>	Fast egendom (t.ex. hemmanets totala areal, den odlade markens och skogsmarkens areal)
	Bostads- och övriga aktier
	Depositioner och andra placeringstillgångar (t.ex. sparlivförsäkringar)

<b>Den sökandes skulder</b>	Personliga skulder, deras användningsändamål och ränteprocent
	Den sökandes andel av dödsboets skulder
<b>Boende-kostnader</b>	<input type="checkbox"/> Jag bor ensam <input type="checkbox"/> Jag bor inte ensam
	Om andra personer bor i bostaden, hur deltar de i boendekostnaderna?
	Den sökandes personliga hyra eller bolagsvederlag och/eller uppvärmningskostnader specificerade enligt månad?
	Eventuellt bostadsstöd i månaden?
<b>Kostnader för hemvårdshjälp</b>	Kostnaderna för hemvårdshjälp i månaden (vilka olika tjänster och eurobelopp består kostnaderna av?)
<b>Den sökandes årliga sjukkostnader</b> (enligt ursprungliga verifikat)	Kostnader för läkemedel (egenriskandelar)
	Läkararvoden, laboratorie- och poliklinikavgifter (egenriskandelar)



	Resekostnader i anslutning till hälsovård (egenriskandelar)
	Andra eventuella sjukkostnader
<b>Tilläggs- utredningar</b> (vid behov också på baksidan)	

Om det gått mindre än fem år från förmånslåtarens eller den sista makans/makens frånfälle skall samtidigt en kopia av det dödsbo som upprättats efter maken/maken lämnas in och till denna skall bifogas eventuella äktenskapsförord, köpe- och gåvobrev samt testamenten.

<b>Underskrift</b>	Datum och ort	Utredarens underskrift
		Namnförtydligande
	Ställning (t.ex. myndighet, anhörig, den sökande själv eller någon annan, vem?)	Telefonnummer

Ansökan och denna utkomstutredning sänds till Statskontoret på adressen:  
Statskontoret, Militärskade- och veteranärenden, PB 60, 00054 STATSKONTORET