

**ANSÖKAN OM NY BEHANDLING**

Enligt 7 a § i lagen angående utvidgad  
tillämpning av lagen om skada  
ådragen i militärtjänst

Skadenummer		
<b>UPPGIFTER OM DEN SÖKANDE</b>	Släkt- och förnamn	Personbeteckning                 -
	Näradress	Telefonnummer
	Postnummer	Postanstalt

Skada/sjukdom varav jag anhåller om ersättning på nytt

**Om Ni inte redan får ersättning av Statskontoret skall Ni meddela Ert kontonummer**

Bank och kontonummer

Penninginrättningen är skyldig att till Statskontoret återbetala obefogade ersättningar som inkommit på mitt konto.

**Statskontoret har rätt att skaffa alla uppgifter, som rör mitt ersättningsärende, från olika myndigheter samt från läkare och sjukhus som vårdat mig.**

<b>Under- skrift</b>	Ort och datum	Underskrift
		Namnförtydligande

**Obs! Ärendet kan återupptas till behandling tidigast fem år efter att det senaste beslutet i ärendet vann laga kraft.**

**Personer som avlagt sin värnplikt efter det att militärskadelagen trädde i kraft, d.v.s. 1.1.1948, och vilkas rätt till ersättning grundar sig på militärskadelagen omfattas inte av nämnda rättighet.**

Blanketten skickas till Statskontoret till adressen:  
Statskontoret, Militärskade- och veteranärenden, PB 60, 00054 STATSKONTORET.