

**UUTEEN AVIOLIITTOON VIHITYN  
LESKEN  
HUOLTOELÄKEHAKEMUS ENTISEN  
AVIOPUOLISONSA JÄLKEEN**

<b>KUOLLEEN SOTA- INVALIDIN TIEDOT</b>	Kaatuneen/kuolleen sotainvalidin sukunimi ja etunimet	
	Vahinkonumero	Kuolinpäivä
<b>HAKIJAN TIEDOT</b>	Sukunimi	Henkilötunnus                     -
	Etunimet	Puhelin
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>PERUSTELUT</b>	Koska viimeksi solmimani avioliiton purkautumisesta on kulunut kolme vuotta ja kun työ- ja ansiokykyni sekä varallisuuteni ovat niin vähäiset, että olen vailla kohtuullista elatusta, pyydän että minulle myönnetään huoltoeläkettä yllämainitun _____ kuun _____ päivänä vuonna 20____ kuolleen entisen aviopuolisoni jälkeen.	
	Mahdolliset perustelut	
<b>PANKKI JA TILINUMERO</b>	Pankki ja tilinumero	
<b>ALLE- KIRJOITUS</b>	Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
		Nimenselvennys
Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraaniasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI.		

Rahalaitos on velvollinen palauttamaan Valtiokonttorille tililleni tulleet aiheettomat korvaukset.