

HAKIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	Henkilötunnus	
	Etunimet	Puhelin	
	Lähiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Vahinkonumero		
	Matkan tarkoitus		

HAEN SOTILASVAMMALAIN MUKAISTA KORVAUSTA SEURAAVIEN MATKOJEN AIHEUTTAMISTA VÄLTTÄMÄTTÖMISTÄ KUSTANNUKSISTA

MATKUSTUSTAPA	oma auto	taksi	juna	linja-auto	lentokone	laiva
	Lähtö pvm ja klo	Saapuminen pvm ja klo	Matkareitti / paikkakunnat			Matkan pituus, km

MATKAKULUT	Päiväraha	kpl	euro	yhteensä, euro
	Päiväraha			
	Mahdolliset majoituskulut matkan aikana			
	Matkakulut liitteenä olevien kuittien mukaan			
	Kilometrikorvaus	km		
			Yhteensä, euro	

ALLEKIRJOITUS	Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
		Nimen selvennys

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:
Valtiovonttori, Sotilasvamma- ja veteraanasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI