Veteraanien avustushakemus 2019

Hyvinvointipalvelut
Vanhuspalvelut

Kuluvan vuoden avustukset on haettava 30.11.2019 mennessä.

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	

Rintamasotilastunnus ☐
Rintamapalvelustunnus ☐
Rintamatunnus ☐
Miinanraivaaja ☐

Korvaus suoritetaan veteraanille itselleen :

Avokuntoutuksesta ☐ € _____
(Kelan korvaus haettu)

Hammashuollosta ☐ € _____
(Kelan korvaus haettu)

Silmalasit ☐ € _____

Reseptilääkkeiden omavastuu-
osuudesta ☐ € _____

Jalkahoito ☐ € _____

IBAN tilinumero: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Täten vakuutan ymmärtäneeni kaupungin avustuksen **TÄYDENTÄVÄN** merkityksen eli en ole saanut muualta korvausta (Kelan korvausta ei huomioida) hakemaani etuuteen enkä kuulu sotainvalidien avustusten piiriin.

Salossa _____/_____ 2019

_____
Veteraanin tai hänen edustajansa allekirjoitus

Hyväksytään maksettavaksi ☐ _____ € eräpäivä ____ / ___ 2019
Hylätään hakemus ☐
Perustelut hylkäävään päätökseen:

Salossa _____/_____ 2019

_____
Anne Vainio
vanhuspalveluiden palveluohjaaja
puh. 02 772 6100

Veloitettava talousarviotili **4734 2215 1060 2151**

SA	Avokuntoutus	8221
SB	Hammasproteesihoito	8220
SC	Lääkkeiden omavasuuosuus	8223
SD	Jalkahoito	8222
SE	Silmälasit	8225