Veteraanien avustushakemus 2025

Kuluvan vuoden avustukset on haettava 1.12.2025 mennessä.

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	

Rintamasotilastunnus ☐
Rintamapalvelustunnus ☐
Rintamatunnus ☐
Miinanraivaaja ☐

Korvaus suoritetaan veteraanille itselleen :

Avokuntoutuksesta ☐ € _____
(Kelan korvaus haettu)

Hammashuollosta ☐ € _____
(Kelan korvaus haettu)

Silmälasit ☐ € _____

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 _____/_____ 2025

_____
Veteraanin tai hänen edustajansa allekirjoitus

Hyväksytään maksettavaksi ☐ _____€ eräpäivä _____/ ____ 2025
Hylätään hakemus ☐
Perustelut hylkäävään päätökseen:

Salossa _____/_____2025

_____
Hallintojohtaja

Veloitettava talousarviotili **4739**

YI-koodi **47391**