

Jag ansöker ersättning på grund av s.k. civila sjukdomskostnader

Statskontoret har rätt att skaffa alla uppgifter, som rör mitt ersättningsärende (också skatteuppgifter).

Skadenummer

SÖKANDENS UPPGIFTER	Efternamn	Personbeteckning										
	Förnamn	Telefon										
	Näradress											
	Postnummer	Postanstalt										

KOSTNADER SOM SKALL ERSÄTTAS	EURO	BETALNINGS-DATUM	KOSTNADSGRUND (läkemedel, läkararvoden, sjukhuskostnader osv.)	EGEN ELLER MAKAS/MAKES
APOTEKETS MINUSBOK	TILLSAMMANS	DATUM VARIFÅN	Kvitton skall inte bifogas men de skall förvaras hemma för 2 år.	
ALLT TILLSAMMANS				



ÅTGÄRDER OCH HJÄLP- REDSKAPER	EURO	BETALNINGS- DATUM	VILKEN ÅTGÄRD / HJÄLPREDSKAP (t.ex. gåstol, rullstol, hörapparat, EJ glasögon)	EGEN ELLER MAKAS/MAKES
MAKES/MAKAS BEGRAVNINGS- KOSTNADER				
TILLSAMMANS	Kvitton skall inte bifogas men de skall förvaras hemma för 2 år.			

UNDERSKRIFT	Ort och datum	Sökandens underskrift Namnförtydligande
--------------------	---------------	--

Blanketten skickas till Statskontoret till adressen:
Statskontoret, Militärskade- och veteranärenden, PB 60, 00054 STATSKONTORET
eller genom [skyddad e-post](#) (servicen på finska)
eller genom [Medborgarkontot](#)