

AVALDUS KAITSEVÄELASE VÕI ASENDUSTEENISTUJA HUKKUMISE KORRAL HÜVITIST SAAMA ÕIGUSTATUD ISIKU VÕI ISIKUTE MÄÄRAMISEKS

AVALDUSE ESITAJA ANDMED

Eesnimi:
Perekonnanimi:
Isikukood:

HÜVITIST SAAMA ÕIGUSTATUD ISIK VÕI ISIKUD*

Eesnimi:		
Perekonnanimi:		
Isikukood või sünniaeg:		
Aadress:		
E-posti aadress (olemasolu korral):	Telefoninumber (olemasolu korral):	Hüvitise osakaal protsentides**:

Eesnimi:		
Perekonnanimi:		
Isikukood või sünniaeg:		
Aadress:		
E-posti aadress (olemasolu korral):	Telefoninumber (olemasolu korral):	Hüvitise osakaal protsentides**:

Eesnimi:		
Perekonnanimi:		
Isikukood või sünniaeg:		
Aadress:		
E-posti aadress (olemasolu korral):	Telefoninumber (olemasolu korral):	Hüvitise osakaal protsentides**:

* Soovitatav täita trükitähtedes. Täitmata jäävad lahtrid on soovitatav läbi kriipsutada. Paranduste tegemisel on soovitatav kasutada uut vormi.

** Ei ole kohustuslik. Lisamisel näidata protsendina kogu kaitseväeteenistuse seaduse § 196 lõikes 1 ettenähtud hüvitisest.

Kuupäev _____ Avalduse esitaja allkiri _____