



(Ei koske sotainvalideja, joiden sotilasvammalain mukainen
invaliditeetti on vähintään 10 %)

HAKIJA TÄYTTÄÄ:

Allekirjoittanut hakee rintamaveteraanien kuntoutuksesta annetun lain (1184/88) mukaista kuntoutusta ensisijaisesti

avohoidossa

kuntoutuslaitoksessa

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi	Kaikki etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka	
	Asuinkunta	Puhelinnumero	
	Lähin omainen, sukulaisuussuhde, nimi, osoite ja puhelinnumero		
Rintamasotilas-, rintamapalvelus- tai rintama- tunnus	Myöntämispäivämäärä ja numero	Sotilaspiiri	
Aikaisemmat veteraani- kuntoutukset	Milloin, missä?		
	Toivomukset		
Allekirjoitus	Paikka ja aika	Hakijan allekirjoitus	

TERVEYSKESKUS TÄYTTÄÄ.

Käsittelypäivät:
