

AVALDUS KAITSELIIDU LIIKME 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**: |

* Täitmata jäävad lahtrid on soovitatav läbi kriipsutada. Paranduste tegemisel soovitatav kasutada uut vormi.
** Ei ole kohustuslik. Lisamisel näidata protsendina kogu Kaitseliidu seaduse § 61 lõikes 5 ettenähtud hüvitisest.

Kuupäev _____ Avalduse esitaja allkiri _____