

.....Henkilötunnus.....

Nimi (puhuttelunimi alleviivattuna)

Lähiosoite .....

Postinumero ja paikkakunta .....

Suunta- ja puhelinnumero .....

Pankin nimi ja tilinumero .....

Vakuutan kuuluneeni Lotta Svärd –järjestöön: lottana  pikkulottana  (X ruutuun)

Rintamapalvelustunnus On  Ei

Vapaamuotoinen kertomus lotta-ajoistani (**aika, paikallisosasto tai paikkakunta ja jaostotehtävät**).

Paikallisosasto:.....

Tehtävät:.....

jatkuu kääntöpuolella (x)

Avustuksen käyttötarkoitus (terveydenhoidollinen syy):

.....

.....

Selvitys taloudellisesta tilanteesta:

.....

Paikka ja aika .....

Allekirjoitus .....

**LOTTA SVÄRD SÄÄTIÖ TÄYTTÄÄ:**

Päätös pvm:	Verotiedot:	Saadut avustukset:
Hyväksytty summa:	Päätöksen selvitys:	Saadut kuntoutukset:
Hyväksyjät:		