

TILLGÅNGAR

Fastighet / bostadsrätt (taxeringsvärde)
Aktier, obligationer
Bankmedel
Summa förmögenhet:

SKULDER

HÄLSOTILLSTÅND, ev styrkt av läkarintyg		
Vistas på långvård / sjukhem	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
om ja, egen avgift härför	

PERSONBEVIS bifogas.

Ort	Datum	Underskrift
Adress och telefon		

INTYG

Undertecknad bestyrker härmed riktigheten av ovanstående upplysningar.

Ort	Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Adress och telefon			

Blanketten sänds till:

H. M. Konungens Militärhospitals- och Medaljfonder
Kungl. Slottet
107 70 Stockholm