

ANSÖKAN TILL GRUPPEN SÅRADE OCH SKADADE I INTERNATIONELL MILITÄR INSATS

Namn

Personnummer

Adress

Telefonnummer

E-post

Beskriv din skada

Finns godkänd arbetsskada från skadetillfället? ☐ JA ☐ NEJ

Är du i dagsläget i behov av stöd/vägledning kopplat till skadan? ☐ JA ☐ NEJ

Vilket förband vill du tillhöra?

Har du en kontaktperson där idag? ☐ JA ☐ NEJ

Namn och titel på kontaktperson

Skicka din ansökan tillsammans med medicinska underlag (läkarintyg alternativt psykologbedömning) som styrker ovan nämnda skada till:

FM Veterancentrum, gruppen sårade och skadade
Militärhögskolan Karlberg
107 86 Stockholm

Vi återkommer med svar så snart vi har hanterat din ansökan.