

(Karo prievolininko aprūpinimo anketos forma)

(karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos pagdalinio pavadinimas)

KARO PRIEVOLININKO APRŪPINIMO ANKETA

1. Karo prievolininko duomenys

1.1. Vardas (-ai) ir pavardė	
1.2 Asmens kodas	
1.3. Informacija ryšiams palaikyti (adresas, telefono Nr., el. paštas)	
1.4. Banko sąskaitos numeris	

2. Karo prievolininkui priklausančių išmokų pagrindas

2.1. Informacija apie atvykimą į karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją:

Atvykimo data	Šaukimo nurodymo rekvizitai (sudarytojas, data ir registracijos numeris)	Atsakingo specialisto parašas

2.2. Informacija apie atvykimą į karinę medicinos ekspertizės komisiją (KMEK) ir kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas (ASPI):

Atvykimo data	Siuntimo rekvizitai (sudarytojas, data ir registracijos numeris)	Atsakingo specialisto parašas

2.3. Informacija apie ištirimą/gydymą stacionare:

Atvykimo data (trukmė)	Siuntimo rekvizitai (sudarytojas, data ir registracijos numeris)	Atsakingo specialisto parašas

Patvirtinu, kad duomenys yra teisingi, karo prievolininkas įvykdė duotus nurodymus.

(karo prievolę administruojančios institucijos regioninio karo prievolės komplektavimo padalinio viršininko vardas, pavardė, parašas)

3. Karo prievolininkui priklausančios išmokos

	Dienų skaičius/ atstumas (km)	Vienos dienos kompensuojamas/vieno kilometro atlyginamų išlaidų dydis	Išmokama suma (Eur)
Dienpinigiai			
Maitinimosi išlaidų kompensacija			
Kelionės išlaidų kompensacija			
IŠ VISO			

Patvirtinu, kad duomenys apie priklausančias išmokas yra teisingi.

(Karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos biudžeto specialisto vardas, pavardė, parašas)