

Aanvraag is voor een veteraan in werkelijke dienst (militair)

Aanvrager is veteraan uit dienst

- Ministerieel besluit van 11 oktober 1990, D90/251/24321, is van toepassing.
- Met dit formulier kunt u een voorstel tot het toekennen van het Draaginsigne Gewonden indienen.
- Dit formulier wordt voor de actief dienende militair (veteraan in werkelijke dienst) in beginsel ingevuld door de commandant, behandelend arts en/of therapeut.
- De veteraan uit dienst vult het meldingsformulier in beginsel zelf in.
- In alle gevallen dient de aanvrager toestemming te verlenen tot het verstrekken van (medische) gegevens (zie punt 35 ter ondertekening).
- De veteraan in werkelijke dienst (actief dienende militair) stuurt dit meldingsformulier naar:
Ministerie van Defensie, CDC/DPOD/VRD, Cluster Decoraties
MPC 55 A, Postbus 90004, 3509 AA Utrecht
- De veteraan uit dienst stuurt dit meldingsformulier naar:
Veteraneninstituut/ secretariaat CADIG, Postbus 125, 3940 AC Doorn

Personalia

1. Naam en voornamen (voluit):
2. Adres:
3. Geboortedatum, geboorteplaats en -land:
4. Telefoonnummer en e-mailadres:
5. Veteranenpasnummer:

Alleen voor actief dienende militairen:

6. Huidige rang:
7. Militair reg.nr / werknemer ID-nr.:
8. Operationeel commando: BS/ CDC / DMO / KM / KL / KLu / KMar * (doorhalen wat niet van toepassing is)
9. Wapen/dienstvak/onderdeel:

Periode van verwonding

10. Rang en functie:
11. Krijgsmachtdeel: KM / KL / KLu / KMar / KNIL / Koopvaardij * (doorhalen wat niet van toepassing is)
12. Onderdeel/eenheid:
13. Standplaats/inzetgebied:
14. Naam van missie of conflict:
15. Periode van uitzending:

Gegevens over verwonding

16. Welke specifieke gebeurtenis(sen) heeft/ hebben tot uw verwonding(en) geleid?
17. Omschrijving aard van de verwonding (lichamelijk en/of psychisch):
18. Wanneer vond(en) de gebeurtenis(sen) plaats die tot uw verwonding(en) hebben geleid? (zo nauwkeurig mogelijk)
19. Waar vond(en) de gebeurtenis(sen) plaats die tot uw verwonding(en) hebben geleid? (streek, plaatsnaam, locatie)
20. Welke collega('s) was/waren van deze gebeurtenis(sen) getuige? (zo mogelijk contactgegevens vermelden indien voorhanden verklaringen toevoegen)
21. Wie was toen uw directe commandant en wat was zijn/haar functie? (zo mogelijk contactgegevens vermelden indien voorhanden verklaringen toevoegen)
22. Op welke wijze bent u destijds medisch behandeld en hoe lang heeft deze behandeling toen geduurd?

NB: Een gedetailleerdere eigen beschrijving van de gebeurtenis(sen) die tot uw verwonding hebben geleid, inclusief het vermelden van feitelijke informatie (wie, wat, waar, wanneer etc.) kan een vlotte behandeling van uw aanmelding ten goede komen. Deze beschrijving kunt u als aparte bijlage meesturen.

23. Bent u later nog voor uw (lichamelijke of psychische) verwonding behandeld en – zo ja – wanneer en door wie?
24. Ontvangt u als gevolg van uw verwonding/letsel een militair invaliditeitspensioen?
25. Zo ja, van welke instantie?
26. Bent u nog steeds onder (medische) behandeling?
27. Zo ja: naam en adres van behandelend arts/therapeut/instelling:
28. Beschikt u over documenten (*proces verbaal, getuigenverklaring of medische verklaringen*) m.b.t. uw verwonding en/of behandeling? **Zo ja, dan s.v.p. kopie(ën) bijvoegen**

Ruimte voor eventuele toelichting, indien geen eigen beschrijving als aparte bijlage is meegestuurd: