

Paperiliiton  
HAUTAUSAVUSTUSTA haetaan seuraavalle osaston avustusoikeutetulle jäsenelle

**Jäsenen tiedot:**

Nimi	<input type="text"/>
Henkilötunnus	<input type="text"/>
Kuolinpäivä	<input type="text"/>

**Edunsaajan tiedot:**

Nimi	<input type="text"/>
Puhelinnumero	<input type="text"/>
Katuosoite ja postitoimipaikka	<input type="text"/>
Tilinumero	<input type="text"/>

**Ammattiosasto täyttää:**

Paikka ja aika	<input type="text"/>
Paperiliiton osaston nro	<input type="text"/>
Jäsen liittynyt osastoon	<input type="text"/>
Taloudenhoitaja	<input type="text"/>