|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **JALKAVÄEN ANSIORISTIESITYS** |
|  |  |  |  |  | Vastaanottajan kirjaamismerkinnät/ristin nro |
|  |  |
| **ESITETTÄVÄ HENKILÖ** |
| Sukunimi | Etunimet |
| *Ristin saajaksi esitettävän henkilön sukunimi* | *Alleviivattuna kunniakirjaan tuleva nimi* |
| Syntymäaika | Arvo tai ammatti |
| *Muodossa pp.kk.vvvv* | *Arvo tai ammatti, joka tulee kunniakirjaan* |
| Joukko-osasto tai yhteisö |
| *Joukko-osasto, aluetoimisto, maanpuolustusjärjestä (vast)* |
| **ESITETTÄVÄ ANSIORISTI** (rasti ruutuun) |
|  | Risti ilman solkea  |  | Soljen kera |  | Solki aiemmin myönnettyyn ristiin |
| **PERUSTELU**  |
| *Palvelusura ja eri tehtävät jalkaväessä. mukaan lukien vuodet ja kokonaisaika. Toiminta ja tehtävät maanpuolustusjärjestöissä/ vastaavissa jalkaväen tehtävissä. Tuotava selkeästi esille ne ansiot, joista ristiä esitetään myönnettäväksi. Risti soljen kera myönnetään vain “erityisistä ansioista” (kts. Ansioristin säännöt)* |
|  |  | Jatkuu kääntöpuolella |
| Onko esitetty aikaisemmin |
|  | kyllä |  | ei |
| **MISSÄ JA MILLOIN ON TARKOITUS LUOVUTTAA** |
| *Ajankohta ja tilaisuus, jossa risti on tarkoitus luovuttaa* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MITALIN JA / TAI SOLJEN MAKSAJA** (rasti ruutuun) |
|  | Esityksen tekijä |  | Asianomainen itse |
| **ESITYKSEN TEKIJÄ** |
| Joukko-osasto, yhteisö (vast) | Postiosoite, puhelinnumero |
| *Joukko-osasto, aluetoimisto, maanpuolustusjärjestö (vast)* | *Esityksen tekijän osoite* |
| **YHTEYSHENKILÖ** |
| Sukunimi | Etunimi |
| *Henkilö, jolle myönnetty risti lähetetään* |  |
| Postiosoite | Puhelinnumero ja sähköposti |
| ***HUOM: Lasku lähetetään tähän osoitteeseen jos esitys on lähetty postitse*** | ***HUOM: Lasku lähetetään tähän sähköpostiin jos esitys on lähetetty sähköpostitse*** |
| **KANNANOTTO** |
|  | Puolletaan |  | Ei puolleta |
| Pvm | Allekirjoitus/allekirjoitukset |  |
|   | *Allekirjoituksen lisäksi aina puoltajan asema esittävässä organisaatiossa (vast)* |  |

**Esitys ensisijaisesti skannattuna PDF-tiedostona sähköpostiin kalle.tuominen(at)mil.fi**

 **Tai toissijaisesti postitse osoitteeseen:**
Jalkaväen ansioristiesitykset
Maavoimien esikunta

Suunnitteluosasto

PL 145

50101 Mikkeli

|  |
| --- |
| **PÄÄTÖS** |
|  | Myönnetään |  | Ei myönnetä |
| Pvm | Allekirjoitus |
|  |  |
| Huom |
|  |