

Rechnung für Reisekosten und Verpflegung

Rechnungsdatum _____

Versicherte Person

Name, Vorname _____

Versichertennummer (756.xxxx.xxxx.xx) _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Rechnungssteller

Name, Vorname (falls nicht versicherte Person) _____

E-Mail, Telefon (bei Rückfragen) _____

Strasse, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Abrechnung

NIF (falls vorhanden) _____

Mitteilungs- / Verfügungsnummer _____

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x) _____

Name, Vorname der Kontoinhaber (falls nicht Rechnungssteller) _____

Strasse, Hausnummer der Kontoinhaber _____

Postleitzahl, Ort der Kontoinhaber _____

Reisekosten

Reisedatum/ Abo Dauer <small>(z.B. 2.3.-31.3.17)</small>	Reisezweck/ Art der Massnahme <small>(z.B. Arbeitsversuch)</small>	Strecke von	bis	Art des Billettes <small>(Einfach, Retour, Abo)</small>	Auto <small>(CHF 0.45/ Km)</small>	Tarif Ziffer	Betrag CHF
						524	
						524	
						524	
						524	
						524	
						524	

Zusätzliche Fahrten können auf der Rückseite unter Bemerkungen/Ergänzungen aufgeführt werden.

Verpflegung/Übernachtung

Bei auswärtiger Verpflegung oder Unterkunft ausserhalb einer Eingliederungsstätte können uns diese Kosten in Rechnung gestellt werden.

Abrechnungszeitraum

von: _____

bis: _____

Anzahl effektive Arbeitstage	Abwesenheit vom Wohnort	Pauschale in CHF	Tarif Ziffer	Betrag CHF
	5 bis 8 Stunden pro Tag	11.50	524	
	mehr als 8 Stunden pro Tag	19.00	524	
	Auswärtiges Übernachten (Rückkehr am selben Tag nicht möglich)	37.50	524	

Bitte die Daten mit effektiven Eingliederungstagen auf der Rückseite aufführen.

Gesamttotal in CHF _____

Bitte senden Sie dieses Formular an die zuständige IV-Stelle.

Visum der IV-Stelle:

Versicherte Person

Name, Vorname

Versichertennummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Bitte die Daten mit effektiven Eingliederungstagen ankreuzen

Jahr: _____ Monat: _____

Jahr: _____ Monat: _____

Abwesenheit vom Wohnort:

5 bis 8 Stunden **über** 8 Stunden 5 bis 8 Stunden **über** 8 Stunden

Abwesenheit vom Wohnort:

5 bis 8 Stunden **über** 8 Stunden 5 bis 8 Stunden **über** 8 Stunden

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 16. | <input type="checkbox"/> 16. |
| <input type="checkbox"/> 2. | <input type="checkbox"/> 2. | <input type="checkbox"/> 17. | <input type="checkbox"/> 17. |
| <input type="checkbox"/> 3. | <input type="checkbox"/> 3. | <input type="checkbox"/> 18. | <input type="checkbox"/> 18. |
| <input type="checkbox"/> 4. | <input type="checkbox"/> 4. | <input type="checkbox"/> 19. | <input type="checkbox"/> 19. |
| <input type="checkbox"/> 5. | <input type="checkbox"/> 5. | <input type="checkbox"/> 20. | <input type="checkbox"/> 20. |
| <input type="checkbox"/> 6. | <input type="checkbox"/> 6. | <input type="checkbox"/> 21. | <input type="checkbox"/> 21. |
| <input type="checkbox"/> 7. | <input type="checkbox"/> 7. | <input type="checkbox"/> 22. | <input type="checkbox"/> 22. |
| <input type="checkbox"/> 8. | <input type="checkbox"/> 8. | <input type="checkbox"/> 23. | <input type="checkbox"/> 23. |
| <input type="checkbox"/> 9. | <input type="checkbox"/> 9. | <input type="checkbox"/> 24. | <input type="checkbox"/> 24. |
| <input type="checkbox"/> 10. | <input type="checkbox"/> 10. | <input type="checkbox"/> 25. | <input type="checkbox"/> 25. |
| <input type="checkbox"/> 11. | <input type="checkbox"/> 11. | <input type="checkbox"/> 26. | <input type="checkbox"/> 26. |
| <input type="checkbox"/> 12. | <input type="checkbox"/> 12. | <input type="checkbox"/> 27. | <input type="checkbox"/> 27. |
| <input type="checkbox"/> 13. | <input type="checkbox"/> 13. | <input type="checkbox"/> 28. | <input type="checkbox"/> 28. |
| <input type="checkbox"/> 14. | <input type="checkbox"/> 14. | <input type="checkbox"/> 29. | <input type="checkbox"/> 29. |
| <input type="checkbox"/> 15. | <input type="checkbox"/> 15. | <input type="checkbox"/> 30. | <input type="checkbox"/> 30. |
| | | <input type="checkbox"/> 31. | <input type="checkbox"/> 31. |

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 1. | <input type="checkbox"/> 16. | <input type="checkbox"/> 16. |
| <input type="checkbox"/> 2. | <input type="checkbox"/> 2. | <input type="checkbox"/> 17. | <input type="checkbox"/> 17. |
| <input type="checkbox"/> 3. | <input type="checkbox"/> 3. | <input type="checkbox"/> 18. | <input type="checkbox"/> 18. |
| <input type="checkbox"/> 4. | <input type="checkbox"/> 4. | <input type="checkbox"/> 19. | <input type="checkbox"/> 19. |
| <input type="checkbox"/> 5. | <input type="checkbox"/> 5. | <input type="checkbox"/> 20. | <input type="checkbox"/> 20. |
| <input type="checkbox"/> 6. | <input type="checkbox"/> 6. | <input type="checkbox"/> 21. | <input type="checkbox"/> 21. |
| <input type="checkbox"/> 7. | <input type="checkbox"/> 7. | <input type="checkbox"/> 22. | <input type="checkbox"/> 22. |
| <input type="checkbox"/> 8. | <input type="checkbox"/> 8. | <input type="checkbox"/> 23. | <input type="checkbox"/> 23. |
| <input type="checkbox"/> 9. | <input type="checkbox"/> 9. | <input type="checkbox"/> 24. | <input type="checkbox"/> 24. |
| <input type="checkbox"/> 10. | <input type="checkbox"/> 10. | <input type="checkbox"/> 25. | <input type="checkbox"/> 25. |
| <input type="checkbox"/> 11. | <input type="checkbox"/> 11. | <input type="checkbox"/> 26. | <input type="checkbox"/> 26. |
| <input type="checkbox"/> 12. | <input type="checkbox"/> 12. | <input type="checkbox"/> 27. | <input type="checkbox"/> 27. |
| <input type="checkbox"/> 13. | <input type="checkbox"/> 13. | <input type="checkbox"/> 28. | <input type="checkbox"/> 28. |
| <input type="checkbox"/> 14. | <input type="checkbox"/> 14. | <input type="checkbox"/> 29. | <input type="checkbox"/> 29. |
| <input type="checkbox"/> 15. | <input type="checkbox"/> 15. | <input type="checkbox"/> 30. | <input type="checkbox"/> 30. |
| | | <input type="checkbox"/> 31. | <input type="checkbox"/> 31. |

Hinweise

Die Invalidenversicherung vergütet Kosten für Fahrten auf dem direktesten Weg zwischen dem Wohnort und der nächstgelegenen geeigneten Durchführungsstelle.

Reisegutscheine

Die Invalidenversicherung gibt Gutscheine ab. Damit können Sie Billette oder Abonnemente bei den Verkehrsbetrieben beziehen. Die Gutscheine werden für Fahrten mit den öffentlichen Verkehrsmitteln in der Schweiz ausgestellt. Die Gutscheine können bei der zuständigen IV-Stelle oder bei der Eingliederungsstätte angefordert werden. Spätestens 5 Tage vor der Fahrt.

Bemerkungen/Ergänzungen
