

# Rechnung für Reisekosten und Verpflegung

Rechnungsdatum \_\_\_\_\_

**Versicherte Person**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

AHV-Nummer (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**

GLN (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Mitteilungs- / Verfügungsnummer \_\_\_\_\_

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xx x) \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Kontoinhaber (falls nicht Rechnungssteller) \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Reisekosten**

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

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

---

---

Bitte die Daten mit effektiven Eingliederungstagen ankreuzen

Jahr: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_

Abwesenheit vom Wohnort:

5 bis **über**  
8 Stunden 8 Stunden

5 bis **über**  
8 Stunden 8 Stunden

Abwesenheit vom Wohnort:

5 bis **über**  
8 Stunden 8 Stunden

5 bis **über**  
8 Stunden 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**

---

---

---

---

---

---