

Rechnung für Reisekosten und Verpflegung

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 (wird nach erster Rechnungsstellung zugeteilt)

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 (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

Visum der IV-Stelle:

Bitte die Daten mit effektiven Eingliederungstagen ankreuzen

Jahr: _____ Monat: _____

Abwesenheit vom Wohnort:

| bis 8 Stunden | über 8 Stunden | 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. |

Jahr: _____ Monat: _____

Abwesenheit vom Wohnort:

| bis 8 Stunden | über 8 Stunden | 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. |

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
