

## 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 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**

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**      5 bis      über  
8 Stunden    8 Stunden    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. |

## Abwesenheit vom Wohnort:

5 bis      **über**      5 bis      über  
8 Stunden    8 Stunden    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. |

**Hinweise**

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

**Bemerkungen/Ergänzungen**

---

---

---

---

---