

Rechnung für Reisekosten

IV-Stellennummer 1	Datum der Rechnung 2	Rechnungsnummer 3	Versicherten-Nummer (AHV) 5	Verfügungsnummer 25
--------------------	----------------------	-------------------	-----------------------------	---------------------

Versicherte(r): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort 6	Adresse der IV-Stelle 7
Rechnungssteller(in): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort 12	NIF 8
	IBAN Bank oder Post 9
	Inhaber Konto (falls nicht Rechnungssteller) 10

Reisedatum od. Anzahl 14	Reisezweck 15	Reisestrecke 16	Anzahl Billette 17		Privatauto km 18	Km-Entsch. 19	Betrag 20
			einfache Fahrt	Retour-Fahrt			
		von					
		bis					
		von					
		bis					
		von					
		bis					
		von					
		bis					
		von					
		bis					

Daten/Anzahl 21	Beitrag an Verpflegung (Zehrgeld) und Unterkunft 22	Ansatz 23	Betrag 24
	Dauer der Abwesenheit vom Wohnort: Stunden		
	Dauer der Abwesenheit vom Wohnort: Stunden		
	Kosten für auswärtige Übernachtung:		
Total 24			

Visum der IV-Stelle 21	Allfällige Bemerkungen 22
------------------------	---------------------------

Zur Beachtung

Bitte diese Rechnung klar und deutlich ausfüllen. Die Verarbeitung wird dadurch vereinfacht und die Bezahlung beschleunigt.

Rechnungen für Eingliederungsmassnahmen können von der IV-Stelle nur **dann zur Auszahlung** an die Zentrale Ausgleichsstelle weitergeleitet werden, **wenn sie folgende Angaben enthalten:**

- Nummer des/der Versicherten (Feld 5)
- Verfügung-/Mitteilungsnummer (Es können keine Rechnungen entgegengenommen werden für Leistungen, für welche noch keine Verfügung oder Mitteilung vorliegt) (25)
- die durch die Zentrale Ausgleichsstelle, 1211 Genf 2, zugeteilte NIF-Nummer (8)
- Name, Vorname und Adresse des/der Versicherten (6)
- Name, Vorname und Adresse des Rechnungsstellers/der Rechnungsstellerin (12)
- IBAN Bank- oder Postkonto (9)

Wird die Zahlung an eine Drittstelle gewünscht:

- Inhaber Konto (falls nicht Rechnungssteller) (10)

Reisedaten (14/21):