

**i** Tämän lomakkeen täyttää kuntoutuja.

**Hakuaika:** 6 kuukautta kustannusten maksamisesta.

### 1. Kuntoutujan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

**i** Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä.

### 2. Tilinumero

### 3. Erittely kustannuksista

Laskutettavat kustannukset	Ajalta*	Krt/pv	Kustannukset
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €
_____	_____	_____	_____ €

\*Ilmoita tarkat käyntipäivät

Kustannukset yhteensä \_\_\_\_\_ €

#### 4. Liitteet

---

- ① Liitä mukaan selvitys niistä kuntoutuksen kustannuksista, joista haet korvausta.  
Selvitys voi olla esim. palveluntuottajan/terapeutin lasku, josta ilmenevät kustannukset, käyntipäivät- ja kerrat.
- 

#### 5. Lisätietoja

---

#### 6. Allekirjoitus

---

##### Vakuutan antamani tiedot oikeiksi

Päiväys

Hakijan, hänen huoltajansa tai edunvalvojansa allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero

---