

**i** Tämän lomakkeen täyttää asiakas.

**Hakuaika:** Kuusi kuukautta kustannusten maksamisesta.

### 1. Asiakkaan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

**i** Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä.

### 2. Tilinumero

### 3. Erittely kustannuksista

Laskutettavat kustannukset	Tarkat käyntipäivät	Käyntikerrat	Kustannukset, euroa

Kustannukset yhteensä, euroa

#### 4. Liitteet

---

① Liitä mukaan selvitys niistä kuntoutuksen kustannuksista, joista haet korvausta.

Selvitys voi olla esim. palveluntuottajan tai terapeutin lasku, josta ilmenevät kustannukset, käyntipäivät- ja kerrat.

---

#### 5. Lisätietoja

---

#### 6. Allekirjoitus

---

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.**

Paikka ja aika

Hakijan, hänen huoltajansa tai edunvalvojansa allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero