

Personbeteckning

Lämna in räkningen inom 6 månader från att undersökningarna avslutades.

1 SÖKANDE	Efternamn och alla förnamn	
	Näradress	
	Postnummer	Postanstalt
	Telefonnummer	E-postadress
	Följeslagarens namn. Foga en utredning om behovet av följeslagare till räkningen, t.ex. blanketten "Intyg för reseersättning" (SV 67r) eller annan motsvarande utredning.	
		Telefonnummer

2 BETALNINGS- ADRESS	IBAN-kontonummer	
	BIC-kod	

3 MÅLET FÖR RESAN	Undersökningsställe	
	Undersökningen inleddes	Undersökningen avslutades
	_____ kl. _____	_____ kl. _____

4 UPPGIFTER OM RESAN	Sökandens ditresa började		Sökandens ditresa slutade
	_____ kl. _____		_____ kl. _____
	Sökandens återresa började		Sökandens återresa slutade
	_____ kl. _____		_____ kl. _____
	Följeslagarens ditresa började		Följeslagarens ditresa slutade
	_____ kl. _____		_____ kl. _____
	Följeslagarens återresa började		Följeslagarens återresa slutade
	_____ kl. _____		_____ kl. _____

5 FÖRETAGNA RESOR	Resdag	Färdväg: från-till Skriv dit- och återresan på separata rader.	Färdmedel	Km	Kostnad
Kostnader totalt/transport					

5 fortsätter	Resdag	Färdväg: från-till Skriv dit- och återresan på separata rader.	Färdmedel	Km	Kostnad
	_____	_____	_____	___	Transport

6 ÖVERNATT- NING- KOSTNADER	Övernattande person	<input type="checkbox"/> Sökanden	<input type="checkbox"/> Följeslagaren	Resekostnader totalt	
	Datum för övernattnig			Övernattnings- kostnader	

7 ÖVERNATTNING PÅ UNDER- SÖKNINGS- STÄLLET	Har Ni övernattnat på undersökningsstället?
	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, under tiden _____

8 UTREDNING OM ANLITANDET AV SPECIELLT FÄRDMEDEL	Kostnaderna för anlitande av speciellt färdmedel ersätts om patientens sjukdom eller trafikförhållandena kräver att ett sådant färdmedel anlitas. För anlitandet av egen bil för resor under 50 km krävs ingen utredning. Om resan med egen bil är över 50 km eller om Ni anlitat taxi, ska Ni till räkningen foga en utredning om behovet av speciellt färdmedel, t.ex. blanketten ” Intyg för reseersättning” (SV 67r) eller annan motsvarande utredning. Om anlitandet av speciellt färdmedel beror på bristfälliga trafikförhållanden, ska Ni ge en egen utredning om anlitandet av speciellt färdmedel.
---	---

9 RESE- FÖRSKOTT	Har Ni ansökt om resekostnadsförskott?
	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja

10
YTTERLIGARE
UPPGIFTER

11
UNDERSKRIFT

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Ort och datum

Sökandens underskrift och namnförtydligande

De uppgifter som FPA har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som erhållits i samband med en annan förman användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Hos FPA får Ni veta var uppgifter om Er kan inhämtas och till vem de i regel kan lämnas ut.