

Matkakorvaushakemus Lotta Svärd Säätiön myöntämälle kuntoutusjaksolle:

Kuntoutujan nimi:			
Osoite:			
Postinumero:		Paikkakunta:	
Syntymäaika:			
Saattaja:			
Maksun saaja:			
Tilinumero:			
Kuntoutuspaikka:			
Kuntoutusaika	alkoi:	päättyi:	

**Tehdyt matkat:**

	Matkareitti, perustelu	Kulkuneuvo	Km	Kustannus
Menomatka:				
Paluumatka:				

Päiväys \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

**Ohjeita matkakustannuksien korvaamiseksi:**

Matkat korvataan halvimman mahdollisen matkustustavan mukaan kuittia vastaan (julkinen kulkuneuvo esim. linja-auto, juna). Taksin käytöstä on neuvoteltava erikseen Lotta Svärd Säätiön toimihenkilön kanssa.

Taksia ei voi tilata Kelan suorakorvausmatkana. Mikäli olette joutunut käyttämään taksia, hakemuksessa tulee olla:

– Maksettu taksikuitti sekä perustelu taksin käyttöön.

Omalla autolla tehdystä matkasta korvataan 0,44 €/kilometri.

Saattajan matkakorvauksesta on neuvoteltava erikseen Lotta Svärd Säätiön toimihenkilön kanssa.

Tiedustelut: LOTTA SVÄRD SÄÄTIÖ puh: 09 4770 2881

Palautusosoite: Mannerheimintie 93, 00270 HELSINKI

Säätiön henkilökunta täyttää:

Hyv.	Tark.	Pvm.	€
------	-------	------	---