Enklast skickar du blanketten med skyddad e-post via sidan [**https://secure.elo.fi**](https://secure.elo.fi/). Fyll i blanketten, spara filen och skicka den via vår tjänst till adressen:**maksanta@elo.fi**. Vi rekommenderar inte att e-post används för att skicka känslig information, om inte skyddad e-post används.

Blanketten kan också skickas till oss med fax till numret 020 703 5489 eller per post: Elo, Pensionstjänster, Kod 5010419, 00003 SVARSFÖRSÄNDELSE (Elo betalar postavgiften).

**REHABILITERINGSKLIENTEN IFYLLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personuppgifter** | Namn | Personbeteckning |
| Näradress | Postnummer | Adressort |
| Telefon | Kontonummer |
| **Reseuppgifter** | Resans syfte[ ] Utbildning [ ] Arbetsprövning[ ] Besök hos tjänsteproducenten | Annat, vad? |
| Ersättning söks för tiden (dd.mm.åååå–dd.mm.åååå) |
| Fortskaffningsmedel som använts[ ] Kollektivtrafik [ ] Egen bil | Orsak till att egen bil används:[ ] hälsomässiga orsaker; bifoga läkarutlåtande, av vilket det framgår att det varit nödvändigt att använda egen bil på grund av sjukdom, skada eller begränsningar i rörelseförmågan[ ] kollektivtrafik saknas (beaktas endast vid besök hos tjänsteproducenten) |
| Månad | Rutt | Tur och retur­resor som före­tagits, st./mån. | Resans längd **i en riktning**, km |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Hyres-/inkvarte-ringskostnader**(kvitton/hyresavtalska bifogas) |  |
| **Mer information** |  |
|  | Reseersättningar kan sökas i efterhand. Ersättning kan också sökas för flera månader på samma gång, t.ex. för en termin eller för tid med arbetsprövning. Ort och datum Rehabiliteringsklientens namn och telefonnummer[ ] Jag försäkrar att de uppgifter som jag gett ovan är riktiga |