

Sotsiaalministri 28. veebruaril 2005. a määruse nr 35
 «Rehabilitatsiooniteenuse taotluse vorm ja nõutavate
 dokumentide loetelu, rehabilitatsiooniteenusele
 suunamiskirja vorm ning rehabilitatsiooniteenuse
 kulude hüvitamise arve vorm ning arve alusel kulude
 hüvitamise kord ja tingimused»

lisa 3

[RT I, 1.11.2010 – jõust. 1.01.2011]

ARVE rehabilitatsiooniteenuse osutamise kohta (esitab rehabilitatsiooniasutus suunamiskirja väljastajale pärast teenuse osutamist)							
Asutus				Registreerimisnumber			
				Tehingupartneri kood			
Aadress				Arveldusarve number			
				Viitenumber			
Maksja	Sotsiaalkindlustusamet, Lembitu 12, 15092 TALLINN						
Arve number ja väljastamise kuupäev							
Rehabilitatsiooniteenusele suunamiskirja number ja väljastamise kuupäev							
Vabad vahendid rehabilitatsiooniteenuse osutamiseks suunamiskirja väljastamisel				kuni eurot			
Vabad vahendid majutusteenuse kulu hüvitamiseks suunamiskirja väljastamisel				kuni eurot			
Rehabilitatsiooniplaani elluviimist juhendava isiku nimi							
kontakttelefon							
e-posti aadress							
Teenuse või tegevuse nimetus	Teenuse osutamise või tegevuse ajavahemik		Kood	Ühik	Hulk	Teenuse või tegevuse ühiku hind eurodes	Hind kokku
	Algus (kuupäev)	Lõpp (kuupäev)					
						SUMMA:	
Isiku			allkiri, millega ta kinnitab, et		 (ees- ja perekonnanimi)	
Isiku seadusliku esindaja							
on saanud arvel näidatud rehabilitatsiooniteenuseid							
käesoleva suunamiskirja alusel rehabilitatsiooniteenus lõpetatud							
käesoleva suunamiskirja alusel rehabilitatsiooniteenus jätkub							
Asutuse juht:				Raamatupidaja			
(ees- ja perekonnanimi, allkiri)				(ees- ja perekonnanimi, allkiri)			