

Sotsiaalministri 28. veebruari 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, 10.10.2012, 3 – jõust. 13.10.2012]

REHABILITATSIOONITEENUSE OSUTAMISE ARVE							
<b>Teenuse osutaja</b> (arve esitaja) nimi ja aadress				Registreerimisnumber			
				Tehingupartneri kood			
<b>Makse saaja</b> nimi ja aadress				Tehingupartneri kood			
				Arvelduskonto number			
				Viitenumber			
<b>Maksja</b>	Sotsiaalkindlustusamet, Lembitu 12, 15092 TALLINN						
Arve number ja väljastamise kuupäev							
Rehabilitatsiooniteenusele suunamiskirja number ja väljastamise kuupäev							
Teenuse või tegevuse nimetus	Teenuse osutamise või tegevuse ajavahemik		Kood	Ühik	Hulk	Teenuse või tegevuse ühiku hind	Hind kokku
	Algus (kuupäev)	Lõpp (kuupäev)					
						<b>Summa:</b>	
<b>Teenuse saaja ees- ja perekonnanimi</b>							
Arvel märgitud suunamiskirja alusel rehabilitatsiooniteenuse osutamine (valik märkida X-ga)				<input type="checkbox"/> lõpetatud			
				<input type="checkbox"/> jätkub			
Arve koostaja nimi ja ametinimetus				e-posti aadress			
				telefon			

[RT I, 10.10.2012, 3 – jõust. 13.10.2012]

