

Rechnung

IV-Stellennummer 1	Datum der Rechnung 2	Rechnungsnummer 3	Belegnummer 4	Versichertennummer 5
--------------------	----------------------	-------------------	---------------	----------------------

Versicherte(r): Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort 6		Adresse der IV-Stelle 7		
NIF 8	Postkonto 9	Postkonto der Drittstelle 10	Bankkonto der Drittstelle 11	
Rechnungssteller: Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort 12		Name und Sitz der Drittstelle (z.B. Bank) 13		

Datum der Leistungen 14	Leistungen 15	Anzahl 16	Tarifpos. od. Code 17	Betrag od. Taxpunkte 18	Betrag 19

Total 20

Visum der IV-Stelle 21	Allfällige Bemerkungen 22	Nr. oder Datum der Verfügung 23
------------------------	---------------------------	---------------------------------

Zur Beachtung

Bitte diese Rechnung mit der Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen.
Die Verarbeitung wird dadurch vereinfacht und die Bezahlung beschleunigt.

Rechnungen können von der IV-Stelle nur dann zur Auszahlung an die Zentrale Ausgleichskasse weitergeleitet werden, wenn sie folgende Angaben enthalten:

- Nummer des/der Versicherten (Feld 5)
- Name, Vorname und Adresse des/der Versicherten (6)
- Die durch die Zentrale Ausgleichsstelle, 1211 Genf 28, zugeteilte NIF-Nummer (8)
- Name, Vorname (bzw. Firma) und Adresse des/der Rechnungsstellers/Rechnungsstellerin (12)
- Datum der Mitteilung oder Verfügung (Es können keine Rechnungen entgegengenommen werden für Leistungen, für welche noch keine Mitteilung oder Verfügung vorliegt) (23)
- Genaue Umschreibung der Leistungen (15)

Bei Rückerstattung von Auslagen :

- Originalbelege beifügen
- Totalbetrag (bei fremder Währung ist die Währungsart ausdrücklich zu bezeichnen) (20)

Wird die Zahlung an eine Drittstelle gewünscht :

- Name und Sitz der Drittstelle (13)
- Nummer des Kontos bei der Drittstelle (11)
- Postkonto der Drittstelle (10)

Für Reisekosten ist das besondere Rechnungsformular 318.445.1 d zu verwenden