Rechnung für Coaching

IV-Stellen-Nummer	Rechnungsnummer	Datum der Rechnung
312		

Name und Adresse IV-Stelle:	Name und Adresse Coaching-Anbieter

Versicherter: (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
(Adresse)	
Versicherten-Nr:	

Rechnungssteller		Wenn die Zahlung an eine Drittstelle (z.B. Bank) gewünscht wird: Name und Sitz der Drittstelle	
NIF	Postkonto des Rechnungsstellers	Kontonummer bei der Drittstelle	Postkonto der Drittstelle

Mitteilungsnummer	Leistungsdatum, Leistung, Anzahl	Tarifziffer	Ansatz in CHF	Betrag in CHF
			Total	

Visum der Invalidenversicherung

Allfällige Bemerkungen

Rechnungsstellung für Coaching / nach effektivem Stundenaufwand **(Vorlage ab 01.4.2019)**

Datum	**Coaching mit versicherter Person**	**Kontakt mit Arbeitgeber / Berufsschule**	**Kontakt mit weiteren Personen / Stellen**	**Administration / Vor- und Nach-bereitung**	**Reisezeit**	**Stellenakquise**	**Weiteres (bei Bemerkungen erklären)**	**Bemerkungstexte:** **- persönlich / telefonisch / per Mail** **- Absage innert 24h vor Termin** **- verpasster Termin** **- sowie Ortsangabe, falls extern** **Bemerkungen**
Total pro Spalte								Verfügte Stunden
Gesamtstunden								Verbleibende Stunden

Name und Vorname versicherte Person	
Versichertennummer	
Datum und Unterschrift der versicherten Person	
Name und Vorname Coach sowie Firmenbezeichnung	
Name und Vorname IV-Eingliederungsfachperson	
Visum IV-Eingliederungsfachperson	(wird IV-seitig selber eingeholt)