Billund kommune

# Ansøgning om udbetaling af befordringsgodtgørelse ved kørsel til Sygehus/genoptræning på Magion.

CPR – nr.:_____

Navn_____

Adresse_____

Postnr:_____ By:_____

Telefonnr._____

Pensionist: □ ja □ nej

**Betingelse for refusion**: Du har mere end 50 km til genoptræning, og din samlet billetudgift er på mere end 100 kroner tur/retur,
**eller**
du er pensionist (ikke efterlønsmodtager) og har en samlet billetudgift på mere end 42 kroner tur/retur.

Godtgørelse beregnes efter normaltaksten fra www.rejsekort.dk

**Ved afslag:**
Sendes dokumentation for beregningen.

Beløbet overføres til din nemkonto.
Har du spørgsmål om godtgørelse kan du ringe på tlf. 72131669
**Der må påregnes minimum 14 dags ekspeditionstid.**

**Skemaet sendes til: Træningsenheden, Sydtoften 102, 7200 Grindsted att: Gurli Arentoft**

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Dato: | **Underskrift af borger:** |

Denne blanket kan findes under www.billund.dk (kørsel).