****

**FOLKETRYGDEN Rekvisisjon – utprøving Hjelpemiddelområdet**

Gjelder transport med taxi e.l. når passasjeren av helsemessige grunner ikke kan bruke ordinær transport eller kjøre egen bil.

**1. Personopplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Passasjerens etternavn, fornavn  | Fødselsdato  |
| Adresse  | Bokommune  |
| Kjørt fra  | Kl.  |
| Kjørt til  | Ankomst kl.  |
| Dato, sjåførens stempel og underskrift | Henting(hentetakst) | Km  | á kr  | Kr  |
| Kjøring(med passasjer) | Km  | á kr  | Kr  |
| Tillegg (bom, ferje, etc.) ifølgevedlagt kvittering | Kr   |
| Merknader  | **Sum** | **Kr** |

Passasjerer som **ikke** har gyldig rekvisisjon, må selv betale det turen koster. Passasjeren skal ikke betale egenandel.

**2. Attestasjon**

|  |
| --- |
| Rekvisisjon kan kun gis av ansatt ved NAV-kontor/NAV Arbeid og ytelser/NAV Hjelpemiddelsentral/ortopedisk verksted. [ ]  Det bekreftes at passasjeren skal foreta utprøving eller delta på tilpasningskurs som dekkes av folketrygden og av helsemessige  årsaker ikke kan benytte rutegående/ordinær transport. [ ]  Det bekreftes at passasjeren trenger ledsager.Reisen gjelder [ ]  Ortopediske hjelpemidler [ ]  Hjelpemidler  [ ]  Bil |
| Dato, underskrift og stempel |

**3. Oppgjør og faktura**

|  |
| --- |
| Rekvisisjonen og faktura skal sendes digitalt til NAV på EHF-format til adresse 889 640 782. Rekvisisjon og signert taksameterutskrift må ligge vedlagt faktura. Hvis du ikke har regnskapssystem som kan levere på EHF-format kan du bruke vår nettbaserte fakturaportal. Informasjon om bruk av denne ligger her: <https://www.nav.no/samarbeidspartner/faktura> |

NAV 10-07.45 Bokmål Fastsatt 12.2004 Endret 04.2023