

LASKU

Pvm.

Maksaja:  
Hämeenkyrön kunta  
Koulutapaturmat  
Härkikuja 7  
39100 HÄMEENKYRÖ

Korvataan koulutapaturmavamman hoidosta huoltajalle aiheutuneet kustannukset alla olevan selosteen sekä liitteenä olevien tositteiden mukaan.

Maksun saajan tiedot	Nimi	Puhelin
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Pankkiyhteys	

Vahingoittuneen tiedot	Oppilaan nimi ja vahingoittumispäivä
	Koulu

Matkakulut	Selvitys matkoista mistä-mihin, päivämäärät, matkan tarkoitus sekä kilometrit, jos kuljettu omalla autolla tai liitteeksi taksikuitti
	YHT.

Lääkekulut	Liitteeksi resepti ja ostotositteet
	YHT.

Lääkäripalkkiot	Liitteeksi tositteet maksetuista poliklinikkamaksuista. Yksityislääkäriin palkkiot korvataan vain maksettuja tositteita vastaan, mukaan on liitettävä Kansaneläkelaitoksen alkuperäinen tositen maksamista korvauksista.
	YHT.

**KORVATTAVA SUMMA YHTEENSÄ:**