|  |  |
| --- | --- |
| LogoAssurance-invalidité  Facture pour la participation aux frais de déplacements lors de mesures de réadaptation professionnelle de l’AI  **x 04.04.2023**  Exemple |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la facture |  |
|  |  |
| **Assuré** |  |
| Nom, Prénom  **x** | Dupont Albert |
| Numéro AVS (756.xxxx.xxx.xx) | 756.1234.5678.90 |
| Adresse | Rte du Port 12 |
| Numéro postal, lieu | 1921 Martigny-Croix |
|  |  |
| **Emetteur de la facture** |  |
| Nom, Prénom (si non assuré) / Adresse / Numéro postal / Lieu  **x** |  |
| E-Mail, Numéro de téléphone (en cas de demandes de précisions) |  |
|  |  |
| **Facturation** |  |
| NIF (si disponible) |  |
| Numéro de la communication / décision  **x** | 323/xxxx/xxxxxx/x |
| IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x)  **x** |  |
| Nom, Prénom du Titulaire de Compte (si non émetteur de la facture)  **x** |  |
| Adresse du Titulaire de Compte  **x** |  |
| Numéro postal, lieu du Titulaire de Compte |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACTURE POUR LA PERIODE DU : 01.04.2023 AU 30.04.2023 .** | | | | | | |
| **Veuillez remplir et joindre la feuille de contrôle mensuelle ci-jointe.**  **Les factures et feuilles de contrôles incomplètes ou illisibles seront retournées.**  **Défraiement selon contenu de la communication AI reçue. Délai de paiement : 5 à 6 semaines.** | | | | | | |
| **14a**  (parcours 1) | Nombre de déplacements :  **16** | Remarques :  **Formation c/o Maison XY, Sion** | | | | |
| **14b**  (parcours 2) | Nombre de déplacements :  **4** | Remarques :  **Cours c/o Ecole AB, Lausanne** | | | | |
| **14c**  (parcours 3) | Nombre de déplacements : | Remarques :  **x** | | | | |
| **14d**  (parcours 4) | Nombre de déplacements : | Remarques : | | | | |
| **15**  (moyen de transport admis) | Billets (transport public - TP) | Remarques : | | | **Code tarifaire**  524 | **Montant CHF**  **211.-** |
| **16**  (moyen de transport admis) | Nbre de KM en véhicule privé (VP) | Total km **572.80** x CHF 0,45  Remarques : | | | **Code tarifaire**  524 | **Montant CHF**  **257.75** |
| **21**  Nombre | **Viatique et logis 22**  *NB: seulement si admis (selon contenu de la communication AI reçue)* | | | **Taux 23** | **Code tarifaire** | **Montant CHF 24** |
| - | Durée de l’absence du lieu de domicile de 5 à 8 heures | | | CHF 11.50 | 524 |  |
| 4 | Durée de l’absence du lieu de domicile de plus de 8 heures | | | CHF 19.00 | 524 | **76.-** |
| - | Indemnité pour la nuit: | | | CHF 37.50 | 524 |  |
|  |  | |  |  | **Total 25** | **544.75** |

Veuillez envoyer ce formulaire à l'office AI compétent.

|  |  |
| --- | --- |
| Visa de l’office AI  (rempli par l’office)  **OFFICE CANTONAL AI DU VALAIS (323)** | Remarques éventuelles  Téléphone/E-mail pour demandes de précisions:  **x**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Exp. : 4 avril 2023**

**- 2 -**

**Feuille de contrôle mensuelle (à joindre à la facture). Veuillez utiliser 1 feuille par mois.**

***Vous pouvez télécharger la facture et la feuille de contrôle mensuelle sur notre site internet*** [***www.aivs.ch***](http://www.aivs.ch) ***> formulaires en ligne > formulaires assurés > factures > NOT010***

**Nom, Prénom:** Dupont Albert

**Numéro AVS:** 756.1234.5678.90

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mois/Année: Avril 2023** | | | | | **Seulement si admis (selon contenu de la communication AI reçue) :** | | | | |
|  | **Parcours et motif (but) du déplacement en lien avec la mesure AI.**  ***NB : A remplir une colonne séparée par parcours ou motif différent.*** | | | | **Moyen de transport admis** | | **Viatique et logis admis** | | |
| **Jours du mois** | Déplacements pour  **Formation XY .**  De **Martigny-Croix**  A **Sion** . | Déplacements pour  **Cours AB .**  De **Martigny-Croix**  A **Lausanne** . | Déplacements pour  ……….………………….………  De…………..…………………..  A ……………………………..… | Déplacements pour  ……….………………….………  De…………..……………………  A …………………………...…… | Transport public -  *TP : (joindre billets / copie abo)*  Abo ½ tarif  Abo parcours  Billet/s  Carte multi-  course  Autre : ………………….. | Véhicule privé (VP): selon km .Si utilisation du VP sans notre accord écrit : contribution selon transports publics (solution la plus avantageuse) | Absence de 5 à 8 h | Absence de plus de 8 h | Indemnité de nuit |
| Aller-retour | Aller-retour | Aller-retour | Aller-retour | CHF | Km |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  | CHF **211.-** | km |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  | CHF | km **143.2** |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  | CHF | km **143.2** |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 21. | Exemple |  |  |  | CHF | km **143.2** |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  | CHF | km **143.2** |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  | CHF | km |  |  |  |
| Total | **16** | **4** |  |  | CHF **211.-** | km **572.8** |  | **4** |  |
|  | Total à reporter sur la page 1 dans la ligne **14a**  (parcours 1) | Total à reporter sur la page 1 dans la ligne **14b**  (parcours 2) | Total à reporter sur la page 1 dans la ligne **14c**  (parcours 3) | Total à reporter sur la page 1 dans la ligne **14d**  (parcours 4) | Total CHF à reporter sur la p.1 dans la ligne **15**  (moyen de transport) | Total km à reporter sur la p. 1 dans la ligne **16**  (moyen trsp) | Total à reporter sur la page 1 dans la rubrique **21** | | |