

Rambursarea costurilor pentru testările COVID-19 personalului de îngrijire 24 de ore

Se poate solicita o rambursare a costurilor testului.

Personalul de îngrijire 24 de ore, care furnizează servicii în Viena (locul desfășurării activității) poate primi rambursarea costurilor aferente unei testări COVID-19/lună.

Se vor rambursa costurile pentru testări începând din luna martie 2020, în valoare maximă de 85 de euro, TVA inclus, pentru testările din Austria și maxim 60 de euro, TVA inclus, pentru testările din străinătate.

Vă rugăm ca, înainte de completarea cererii, să vă informați în privința condițiilor de rambursare.

- Solicitantul confirmă că a luat la cunoștință directivele pentru rambursarea costurilor testării Covid-19 pentru îngrijitori.*
- Declarație pe proprie răspundere - Solicitantul declară pe proprie răspundere că toate datele furnizate sunt în conformitate cu propriile cunoștințe și conforme cu realitatea, luând la cunoștință sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații.*
- Declarație pe proprie răspundere - solicitantul declară pe proprie răspundere, că rambursul costurilor testării va fi redirecționat către cel care a achitat efectiv costurile.*
- Declarație pe proprie răspundere - solicitantul declară pe proprie răspundere că nu a revendicat în alt land federal costurile testului aferent lunii pentru care se face solicitarea.*

Locul de muncă al solicitantului a fost/este în Viena*

- Da*
- Nu*

Salutare*

bitte auswählen

Prenume*

Nume*

Data nașterii*

Număr de asigurare socială*

Număr de membru (optional)

Telefon mobil*

E-Mail

Document de identitate - (Carte de identitate sau pașaport)*

Nu folosiți umlauturi, caractere speciale sau spații în numele fișierului

Datei auswählen

No file selected

Beschreibung

Licență comercială valabilă în domeniul îngrijirii persoanelor în Austria în luna depunerii cererii

S-a furnizat un serviciu în calitate de îngrijitor la o persoană asistată în Viena.*

Luna efectuării testării*

bitte auswählen

Factură servicii ca dovadă a serviciului de îngrijire furnizat unei persoane asistate în Viena.*

Nu folosiți umlauturi, caractere speciale sau spații în numele fișierului

Datei auswählen

No file selected

Beschreibung

Testare*

bitte auswählen

Dovada personală a costurilor testării Covid-19 (factură)*

Nu folosiți treme (ă,ö,ü), caractere speciale sau spații în numele fișierului. Numele persoanei testate trebuie să figureze pe factură.

Datei auswählen

No file selected

Beschreibung

Transfer în contul național sau internațional

Titularului (trebuie să fie identic cu solicitantul)

Kontoinhaber

IBAN (fără spații libere)*

IBAN

BIC

BIC

Confirm, că mi-a fost pusă la dispoziție, respectiv am luat la cunoștință declarația privind protecția datelor. Sunt de acord cu declarația privind protecția datelor.*

[Despre declarația privind protecția datelor](#)

Bitte das Captcha lösen*

Absenden