[Name des Fahrgastes / der Angehörigen]

[Strasse, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

[Telefonnummer]

SVA Graubünden

Ergänzungsleistungen

Ottostrasse 24

7000 Chur

[Ort], den [Aktuelles Datum]

Versicherungs-Nummer (AHV-Nummer): 756._____

Gesuch um Übernahme behinderungsbedingter Transportkosten als Krankheitskosten

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit reiche ich die Belege für meine medizinisch notwendigen Fahrten mit dem Rollstuhltransport-Dienst BFG (Behinderten Fahrdienst Graubünden) zur Rückerstattung über die Ergänzungsleistungen ein.

Aufgrund meiner schweren Mobilitätseinschränkung bin ich zwingend auf ein rollstuhlgerechtes Spezialfahrzeug angewiesen. Die Nutzung des regulären öffentlichen Verkehrs sowie gewöhnlicher Personenfahrzeuge ist mir aus medizinischen Gründen nicht möglich. Das entsprechende ärztliche Transportattest liegt diesem Schreiben bei.

Ich stütze mein Gesuch direkt auf das Bundesgesetz über Ergänzungsleistungen (Art. 14 Abs. 1 lit. e ELG) sowie auf die kantonale Verordnung des Kantons Graubünden (BR 544.320 Art. 17 Abs. 2). Diese Bestimmungen sehen vor, dass Fahrtkosten zum nächstgelegenen

medizinischen Behandlungsort als Krankheits- und Behinderungskosten vergütet werden, auch dann, wenn die versicherte Person wegen ihrer Behinderung auf ein anderes Transportmittel als den öffentlichen Verkehr angewiesen ist.

Da die kantonale Stiftung Mobilita derzeit die Aufnahme neuer, privater Fahrdienste blockiert und mir somit der freie Zugang zu spezialisierten und passenden Mobilitätsangeboten verwehrt wird, bin ich auf die Einzelfallprüfung und direkte Rückerstattung durch die SVA Graubünden angewiesen. Das staatliche kantonale Amt vollzieht Bundesrecht und ist gesetzlich zur Übernahme dieser nachgewiesenen Krankheitskosten verpflichtet, unabhängig von den internen Vergaberichtlinien der Stiftung Mobilita.

Bitte erstatten Sie den Gesamtbetrag der beiliegenden Quittungen von CHF _____ auf mein folgendes Bankkonto:

IBAN-Nummer: CH_____

Bank/Post: _____

Ich danke Ihnen für die pflichtbewusste Prüfung meines Gesuchs und die gewohnt speditive Erledigung.

Mit freundlichen Grüssen

[Unterschrift des Fahrgastes / des gesetzlichen Vertreters]

Beilagen:

- Ärztliche Transportverordnung / Attest

- Detaillierte Fahrtkosten-Quittungen von BFG