

ANTRAG AUF KOSTENERSATZ FÜR EINE BILDSCHIRMARBEITSBRILLE

Akademischer Grad	
Vor- und Zuname	
Telefonnummer	
Organisationseinheit	
Kontodaten	
Name des Geldinstituts	
IBAN	
BIC	
An Universität Mozarteum Salzburg Abteilung für Wirtschafts- und Beschaffungswesen	eingegangen am:
1.	Bestätigung der Leiterin/des Leiters der Organisationseinheit
	Die Mitarbeiterin/der Mitarbeiter ist in ihrer/seiner Tätigkeit in einem Ausmaß von mehr als zwei Stunden ununterbrochen <u>oder</u> drei Stunden mit Unterbrechung mit Arbeiten am Bildschirm pro Arbeitstag beschäftigt.
	Salzburg, am _____
	_____ Unterschrift Leiterin/Leiter der Organisationseinheit
2.	Stellungnahme der Arbeitsmedizinerin/des Arbeitsmediziners
	Bei der/dem oben angeführten Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer wurde heute ein Sehtest durchgeführt. Auf Grund des erhobenen Befundes wird die Verwendung einer Bildschirmarbeitsbrille (Sehhilfe für Bildschirmarbeit).
	<input type="checkbox"/> empfohlen <input type="checkbox"/> nicht empfohlen
	Salzburg, am _____
	_____ Unterschrift Arbeitsmedizinerin/Arbeitsmediziner
3.	Bestätigung der augenfachärztlichen Untersuchung
	Die Bestimmung der Dioptrienzahl erfolgt durch eine augenfachärztliche Untersuchung, die von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer zu veranlassen ist. Die augenärztliche Verschreibung/Bestätigung ist diesem Antrag beizulegen.
4.	Bestätigung Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer
	Die Bildschirmarbeitsbrille wurde mir vom Optiker/Fachgeschäft ausgehändigt und bereits von mir bezahlt (die Originalrechnung und der Zahlungsnachweis liegen dem Antrag bei). Alle Angaben gegenüber der Arbeitsmedizinerin/dem Arbeitsmediziner und der Augenärztin/dem Augenarzt hinsichtlich der für die Brillenverordnung maßgeblichen Verhältnisse habe ich wahrheitsgemäß gemacht.
	Salzburg, am _____
	_____ Unterschrift Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

Beilagen: - Augenärztliche Verschreibung/Bestätigung
- Originalrechnung der Optikerin/des Optikers (getrennte Aufstellung Fassung/Gläser)