

Antrag auf Kostenersatz für eine Bildschirmarbeitsbrille

Titel: _____

Vor- und Zuname: _____

Telefonnummer: _____ Organisationseinheit: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

An
Universität Mozarteum Salzburg
Abteilung 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 oder drei Stunden mit Unterbrechung mit Arbeiten am Bildschirm pro Arbeitstag beschäftigt.

Salzburg, am _____

Unterschrift Leiterin/Leiter der Organisationseinheit

2. 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.

3. Stellungnahme der Arbeitsmedizinerin/des Arbeitsmediziners

Aufgrund der augenärztlichen Verschreibung/Bestätigung wird die Verwendung einer Bildschirmarbeitsbrille (Sehhilfe für Bildschirmarbeit).

☐ empfohlen ☐ nicht empfohlen

Salzburg, am _____

Unterschrift Arbeitsmedizinerin/Arbeitsmediziner

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)