

**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.	<p align="center"><b>Bestätigung der Leiterin/des Leiters der Organisationseinheit</b></p> <p>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.</p> <p>Salzburg, am _____</p> <p align="right">_____ Unterschrift Leiterin/Leiter der Organisationseinheit</p>
2.	<p align="center"><b>Stellungnahme der Arbeitsmedizinerin/des Arbeitsmediziners</b></p> <p>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).</p> <p><input type="checkbox"/> empfohlen <input type="checkbox"/> nicht empfohlen</p> <p>Salzburg, am _____</p> <p align="right">_____ Unterschrift Arbeitsmedizinerin/Arbeitsmediziner</p>
3.	<p align="center"><b>Bestätigung der augenfachärztlichen Untersuchung</b></p> <p>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.</p>
4.	<p align="center"><b>Bestätigung Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer</b></p> <p>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.</p> <p>Salzburg, am _____</p> <p align="right">_____ Unterschrift Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer</p>

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