

Antrag auf Erstattung der Kosten einer Bildschirmarbeitsplatzbrille für Beschäftigte der Stadt Hamm und des Kommunalen Jobcenter

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stadtamt	Telefonnummer
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort			
IBAN			
<p>Bestätigung der Amts-/Institutsleitung:</p> <p>Hiermit wird bestätigt, dass der/die Antragssteller/in an einem Bildschirmarbeitsplatz</p> <p><input type="checkbox"/> mit häufigem Publikumsverkehr</p> <p><input type="checkbox"/> mit seltenem bzw. keinem Publikumsverkehr</p> <p>tätig ist.</p> <p>_____</p> <p>Datum / Unterschrift</p>			
<p>Bestätigung des Antragsstellers:</p> <p>1. Ich bin bereits Brillenträger/in, aber meine normale Sehhilfe reicht für die Arbeit am Bildschirm nicht mehr aus</p>		<input type="checkbox"/> trifft zu <input type="checkbox"/> trifft nicht zu	
<p>2. Eine spezielle (zusätzliche) Sehhilfe nach Anhang Teil 4 Absatz 2 Ziffer 1 Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) ist notwendig.</p>		<input type="checkbox"/> trifft zu <input type="checkbox"/> trifft nicht zu	
<p>3. Die Notwendigkeit wird nachgewiesen durch (bitte als Anlage beifügen!)</p>		<input type="checkbox"/> Verordnung des Augenarztes <input type="checkbox"/> Befund des betriebsärztlichen Dienstes	
<p>Bestätigung des Optikers:</p> <p>Bei der von mir gefertigten Bildschirmarbeitsplatzbrille handelt es sich um eine Brille mit</p> <p><input type="checkbox"/> Einstärken-Kunststoffgläsern (für die reine Bildschirmarbeit, sinnvoll bis Add 1,25) incl. Voll- bzw. Superentspiegelung</p> <p><input type="checkbox"/> Einstärken-Kunststoffgläsern mit erweitertem Arbeitsabstand (degressiv) für <i>Bildschirmarbeit und deutliches Sehen im gesamten Nahbereich (Schreibtisch, z. B. bei seltenem bzw. keinem Publikumsverkehr)</i> incl. Voll- bzw. Superentspiegelung</p> <p><input type="checkbox"/> Bildschirmarbeit-Gleitsicht-Kunststoffgläsern (<i>Bildschirmarbeit und deutliches Sehen im Raum bis ca. 4 m, z. B. bei häufigem Publikumsverkehr</i>) incl. Voll- bzw. Superentspiegelung</p> <p>In der Rechnung sind die Preise für die Fassung, das Glas (eventuell mit Entspiegelung) sowie die Gläser (eventuell mit Entspiegelung) getrennt aufzuführen.</p> <p>_____</p> <p>Datum / Stempel / Unterschrift</p>			
<p>Bestätigung des Antragstellers:</p> <p>Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und dass ich die Bildschirmarbeitsplatzbrille erhalten habe. Die erforderlichen Anlagen zur Zahlbarmachung, insbesondere die Rechnung, füge ich diesem Antrag bei.</p> <p>_____</p> <p>Datum / Unterschrift</p>			
032.22		_____/3237	
<p>1. Nach den oben gemachten Angaben wird ein Betrag in Höhe von _____ € für die Bildschirmarbeitsplatzbrille erstattet.</p>		Eingangsstempel	
<p>2. 22/ZFB m.d.B. um Auszahlung. Fälligkeit: sofort Kontierung siehe Rückseite</p>			
<p>3. Z.d.A.</p>			
<p>I. A.</p> <p>_____</p>			