

Erklärung zum Antrag „Voraussetzungen zur Gewährung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille“

Name:

Vorname:

Hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für die ärztlich verordnete Bildschirmarbeitsplatzbrille.

Folgende, dazu notwendige Unterlagen liegen anbei:

- ☐ Antrag „Voraussetzungen zur Gewährung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille“ mit allen erforderlichen Stellungnahmen (Betriebsarzt, Augenarzt, Optiker)
- ☐ Augenärztliche Verordnung
- ☐ Bildschirmbrillen-Rechnung eines lieferberechtigten Optikers (inkl. Vermerk zur Bezahlung oder Quittung oder Kopie EC-Abschnitt)

Mir ist bekannt, dass die Kosten der Beschaffung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille von meinem Arbeitgeber nur im Umfang der Vertragspreisliste übernommen werden.

Alle Angaben gegenüber dem Betriebs- und Augenarzt hinsichtlich der für die Brillenverordnung maßgeblichen Verhältnisse habe ich wahrheitsgemäß gemacht. Ich verpflichte mich, die Bildschirmarbeitsplatzbrille pfleglich zu behandeln und nur für die Bildschirmarbeit im Rahmen meines Dienstverhältnisses einzusetzen. Die Brille ist ausschließlich für ein beschwerdefreies Arbeiten am Bildschirmgerät erforderlich und wird nicht im alltäglichen Leben verwendet.

Hiermit wird bestätigt, dass ich durchschnittlich

- ☐ **mehr als zwei Stunden täglich**
- ☐ bzw. Stunden täglich

an einem Bildschirmarbeitsplatz tätig bin.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift