



Rekvisionen av synundersökning samt glasögon för bildskärmsarbete ska skrivas under av närmsta chef innan den är giltig hos optiker.

**Anställdes uppgifter**

Namn	Personnummer
Förvaltning/arbetsplats	Referensnummer

**Information till optiker**

- Innehavaren av denna rekvisition har utifrån nedanstående villkor, rätt till synundersökning och vid fastställt behov terminal/närprogressiva glasögon.
- Fakturan skickas till ÖSK, Box 506, 577 26 Hultsfred.
- Fakturan ska märkas med referensnummer.
- Vid frågor är du välkommen att kontakta personalkontorets PA-konsult, 0495-24 13 25

**Villkor**

- Synundersökning för arbetsglasögon, maximalt en gång per år
- För bågarna betalar Hultsfreds kommun 1,5 % av prisbasbeloppet. Överskridande summa betalas av den anställda direkt vid inköpsstället.
- Byte av bågar får ske högst vart 5:e år

**Underskrift av chef**

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

**Information om behandling av personuppgifter enligt personuppgiftslagen:**

Vi behandlar dina personuppgifter för att fullgöra vårt uppdrag. Du har rätt till mer information eller få rättelse om uppgifterna är felaktiga. Vänd dig till Personuppgiftsombudet, Box 500, 577 26 Hultsfred, telefon 0495-24 00 00.