

**TYSNES KOMMUNE**

Rådmannskontoret

Rådhuset

5685 UGGDAL

Telefon 53 43 70 20

Telefaks 53 43 70 11

Saksnr.  
15/736-2Dok.nr  
7906/15Arkivkode  
041Avd/Sek/Saksh  
FSK/PER/LIER

Dykkar ref.

**SØKNAD OM DATABRILLER**

<b>Namn:</b>	<b>Fødselsdato:</b>	<b>St. %:</b>
<b>Stilling:</b>	<b>Arbeidsstad:</b>	
_____ Stad/dato		
_____ Underskrift søkjar		
<b>Attestasjon av leiar:</b> Eg stadfestar med dette at søkjaren arbeider ved dataterminal minst 3 timar dagleg.		
_____ Stad/dato		
_____ Underskrift leiar		
<b>Opplysningar frå optikar:</b>		
Treng briller med korreksjon av avstand?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Kan desse òg nyttast til databriller?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Er det behov for særskilde databriller?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Type korreksjon:	<input type="checkbox"/> Data/terminal	<input type="checkbox"/> Anna: _____
Type glasløysing:	<input type="checkbox"/> Einstyrke	<input type="checkbox"/> Fleirstyrke
<b>Merknader:</b>		
Stad:	Dato:	Underskrift optikar:

På bakgrunn av opplysningane ovanfor stadfestar me med dette at søknaden oppfyller krava i retningslinene. I medhald av vedlagde kvittering vert følgjande beløp overført Dykkar løns-konto med det første.

Tilvist betaling frå konto: \_\_\_\_\_ kr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stad/dato\_\_\_\_\_  
Underskrift rådmann

Kopi: Søkjaren  
Etaten for tilvising