



REKVISITION ARBETSGLASÖGON FÖR BILDSKÄRMSARBETE

På fakturan ska nedanstående kund, arbetsställe och referensnummer anges

Faktura-/expeditionsavgift godkännes ej om inte särskild överenskommelse träffats

Betalningsvillkor: 30 dagar

Rekvision bifogas fakturan

Leverantör

Ifylles av ehetschef

Namn på anställd	Personnummer
Arbetsställe	Referensnummer (6 tecken)

Till optiker

Rekvision för synundersökning enligt AFS1998:5. Om det är optikers bedömning att den anställda är i behov av arbetsglasögon för bildskärmsarbete gäller rekvisitionen även dessa med nedan angivna villkor

Obs! referensnummer måste framgå av fakturan

Fakturor till Älvsbyns kommun ska skickas som e-faktura i Sve-format.

Peppol id: 0007:2120002734,

VAN: SWEDSESS,

E-adress: 2120002734

Villkor

-Synundersökning för arbetsglasögon

-Undersökningen ska utföras av legitimerad optiker

-Älvsbyns kommun bekostar bågar upp till 500 kr. Önskar den anställda dyrare bågar får inte kostnaden vara en del av fakturan utan kostnaden ska regleras direkt av medarbetaren

-Glas utifrån behov

Ifylles av optiker

Optiker tillstyrker att synundersökning visar att den anställda är i behov av arbetsglasögon för bildskärmsarbete och att dessa utfärdats i enlighet med gällande föreskrifter

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Ifylles av enhetschef

Rekvisionen ska vara undertecknad av enhetschef innan synundersökning genomförs

Datum

Underskrift

Namnförtydligande