



Umsóknareyðublað um greiðsluþátttöku Sveitarfélagsins Skagafjarðar vegna kaupa starfsmanns á skjávinnugleraugum

Starfsstöð

Deild eða svið

Nafn umsækjanda

Kennitala

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Starfsheiti

- Sótt er um styrk vegna kaupa á skjávinnugleraugum

Undirskrift umsækjanda

Dagsetning

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- Það staðfestist hér með að umsækjandi notar skjá við umtalsverðan hluta vinnu sinnar og hefur fengið heimild fyrir sjónprófi. (Upphafsstafir yfirmanns: _____)

- Umsókn samþykkt** – Kaup á gleraugum samþykkt að upphæð: _____ kr.

ATH: Áður en farið er í kaup á skjávinnugleraugum, skal forstöðumaður fá uppgjöf lágmarkskostnað vegna slíkra gleraugna hjá þeim söluaðila sem starfsmaður skiptir við.

- Umsókn hafnað** - Ástæða: _____

Undirskrift yfirmanns

Dagsetning

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Undirskrift sviðsstjóra

Dagsetning

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ef umsókn er samþykkt, þá skal sundurliðað frumrit reikninga (gler, umgjörð) og vottorð frá augnlækni, fylgja umsóknareyðublaði. Greiðslubeiðni, útfyllt af yfirmanni skal einnig vera meðfylgjandi.

Sjá nánar reglur um skjávinnu nr. 498/1994:

https://www.vinnueftirlit.is/media/upload/files/log_og_reglur/reglur_og_reglugerdir_sem_heyra_undir_vinnuverndarlog/498_1994.pdf