**Akad. Grad** **Vorname** **ZUNAME:**

Geburtsname:

Dienststelle:

|  |  |
| --- | --- |
| Personalnummer | Versicherungsnummer |
|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Amtstitel/Berufstitel:

Adresse:

# Gewährung einer Bildschirmbrille

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

Ich bitte um Gewährung einer Geldaushilfe aus Anlass des Ankaufes einer Bildschirmbrille.

Nachweise:

* saldierte Rechnungen für eine Bildschirmbrille
* Nachweis über den Empfang von Leistungen aus der gesetzlichen Sozialversicherung
* Verordnungsschein, mit der Bezeichnung „Bildschirmbrille“

Ort, Datum Unterschrift

Zahl:

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

mit dem Ersuchen um positive Erledigung vorgelegt.

Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_