

Declaratieformulier Beeldschermbril



Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Bankrekening: _____ (IBAN)

Werkzaam op (naam school): _____

Het betreft een rekening van: € _____

Soort bril:

- Mono focale bril (maximale vergoeding € 220,-)
- Bifocale bril (maximale vergoeding € 240,-)
- Multifocale bril (maximale vergoeding € 317,-)

Vergoeding door Spinoza *€ _____

* Het gaat hier om een netto bedrag dat zal worden uitbetaald via de financiële administratie.

Ik verklaar dat ik deze declaratie naar waarheid heb ingevuld.

Datum:

Handtekening

Handtekening schoolleiding
