



Socialförvaltningen

Denna blankett skall lämnas till behandlande optiker som fyller i aktuella uppgifter. Blanketten lämnas sedan åter till socialförvaltningen, försörjningsstöd för vidare handläggning. Om synundersökning är utförd och betald så skall kvitto bifogas med blanketten. För vidare frågor kring ekonomiskt bistånd till glasögon, vänligen kontakta handläggare på försörjningsstöd.

### Kostnadsförslaget gäller

Namn	Personnummer
Adress	
Postadress	Telefonnummer

### I kostnadsförslaget ingår enligt nedan

Bågar	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr	Synundersökning	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr
Enkelslipade glas	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr	Dubbelslipade glas	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr
Progressiva glas	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr	Annat	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja _____ kr
Summa: _____ kr					

### Synfel

--

### Styrka slipning höger öga

### Styrka slipning vänster öga

--	--

### Övrigt som påverkar totalkostnaden för glasögon

--

### Sökanden har i dag glasögon

<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, nya behövs för:
---

### Kostnadsförslag lämnat av

Företag
Optiker
Telefonnummer
Datum

### Plats för stämpel

--

Postadress  
Box 25  
738 21 Norberg

Besöksadress  
Esbjörnsvägen 13

Telefon  
0223-290 00

Telefax  
0223-201 89

Plusgiro  
6196871-5

[www.norberg.se](http://www.norberg.se)

V  
Ä  
N  
D

### Information

**För att du skall kunna bli beviljad bistånd för glasögon så gäller följande:**

- Du ska ha uttömt dina möjligheter att på egen hand kunna köpa glasögon
- Ditt behov av glasögon ska styrkas av en legitimerad optiker eller läkare
- Du ska lämna in kostnadsförslag **innan** du beställer alt köper glasögonen
- Socialförvaltningen godkänner endast det billigaste alternativet till inköp av glasögon för aktuellt synfel
- Kostnad för båge, glas och syndundersökning godkänns. Extra tillbehör eller behandlingar godkänns inte om behovet inte kan påvisas och anses nödvändigt för att uppnå en skälig levnadsnivå
- Paketpris kan godkännas om det i kostnadsförslaget tydligt framgår priset för varje enskild del
- Kostnader för kontaktlinser godkänns endast om det är enda alternativet och behovet är styrkt av läkare

Alla barn och unga som bor i Västmanland kan få glasögonbidrag till och med dagen innan de fyller 20 år med maximalt 800 kr. För mer information, kontakta region Västmanland.

**Kostnadsförslaget skickas till:**

Norbergs kommun  
Individ- och familjeomsorgen  
Box 25  
738 21 Norberg

Handlingarna kan även lämnas i den svarta brevlådan utanför socialförvaltningens reception vid Öjersbogården, Esbjörnsvägen 13 eller skickas in via mejl till: [forsorjningsstod@norberg.se](mailto:forsorjningsstod@norberg.se)

*För att utreda rätten till bistånd för inköp av glasögon så kan socialförvaltningen behöva ta en kontakt med den optiker som har utfärdat kostnadsförslaget. Detta för att kontrollera att inlämnat underlag innehåller korrekta uppgifter.*

Postadress  
Box 25  
738 21 Norberg

Besöksadress  
Esbjörnsvägen 13

Telefon  
0223-290 00

Telefax  
0223-201 89

Plusgiro  
6196871-5