



**Med anledning av att _____ sökt ekonomiskt bistånd
till inköp av glasögon.**

_____ har bedömts vara berättigad till glasögon.

Med anledning av att socialförvaltningen inte kan hantera _____ biståndsbehov av
glasögon via digital beställning, lämnas detta underlag till vald optiker som har avtal med
Göteborgs Stad, Avtalsnummer IK20273-01 - IK20273-06
för vidare hantering av _____ bistånd till inköp av nödvändiga glasögon.

Glasögonfakturan skickas till:

Socialförvaltning:

Adress/Box:

Handläggares namn:

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande