

SAMTYKKEERKLÆRING

Undertegnede giver hermed samtykke til, at

(optikernavn / stempel)

**videregiver ansøgning om tilskud til optik/briller i henhold til
Serviceloven til:**

Synscentralen, Færggårdsvej 15H, 4760 Vordingborg

**samt at Synscentralen efter faglig udredning af ansøgningen,
videresender denne til din kommune til afgørelse.**

**Med underskriften tilkendegiver jeg endvidere, at jeg er bekendt med
ansøgningen.**

Dato

Underskrift