

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Gryfino, dnia 20.... r.

.....
(stanowisko)

Wniosek
o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących pracownikom
obsługującym w procesie pracy monitory ekranowe

Wnoszę o refundację kosztów zakupu okularów korygujących do pracy przy obsłudze monitora ekranowego, które zostały zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

Do wniosku dołączam fakturę/rachunek z dnia z Zakładu Optycznego w

Jednocześnie oświadczam, że w procesie pracy realizuję zadania przy obsłudze monitora ekranowego, przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data i podpis wnioskującego pracownika)

Informacja pracownika Wydziału Organizacyjnego/kadr:

Potwierdzam, że Pan/Pani posiada aktualne orzeczenie lekarskie zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym. Powyższe orzeczenie znajduje się w aktach osobowych pracownika.

.....
(data i podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego/ kadr)

Adnotacja Naczelnika Wydziału Organizacyjnego:

Wnioskuje o przyznanie Panu/Pani refundacji w wysokości (słownie:).

.....
(data i podpis Naczelnika Wydziału Organizacyjnego)