

WNIOSEK - wzór

o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych, korygujących wzrok

1. Dane wnioskodawcy

a) imię i nazwisko

b) jednostka organizacyjna (wydział/biuro)

c) do wniosku dołączam rachunek/fakturę nr z dnia

na zakup okularów/szkieł kontaktowych, korygujących wzrok oraz zalecenie lekarskie, stwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy.

.....

(data i podpis pracownika)

2. Opinia kierownika wydziału

Potwierdzam, że Pan/Pani pracuje na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy przez co najmniej 4h w ramach dobowego wymiaru czasu pracy.

.....

(data i podpis kierownika)

3. Opinia służby bezpieczeństwa i higieny pracy

Potwierdzam, że Pan/Pani spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych korygujących wzrok w wysokości zł

.....

(data i podpis pracownika służby bhp)