

.....  
/Pieczęć jednostki/

.....  
/nazwisko i imię pracownika/

## WNIOSEK

### ***o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.***

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Rachunek z zakładu optycznego z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotnej z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem wpisane na podstawie wskazania lekarza okulisty.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
/data/

.....  
/pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:.....  
( Słownie:.....).

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji/