

**Wniosek**  
**o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze**  
**monitora ekranowego**

I. W związku z pracą przy monitorze ekranowym co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy wnoszę o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

1. Imię i nazwisko osoby wnioskującej: .....
2. Komórka albo jednostka organizacyjna: .....
3. Stanowisko: .....

W załączeniu:

1. Imienny rachunek lub faktura\* nr ..... z dnia ..... za zakup okularów korygujących wzrok.
2. Orzeczenie lekarskie badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

.....  
(data, podpis pracownika)

II. Stwierdzam, że Pan(i) ..... podczas realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
(data, podpis osoby przełożonej)

III. Pan(i) ..... spełnia warunki Zarządzenia nr ..... Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego do uzyskania refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości: ....., słownie: .....

.....  
(data, podpis pracownika Działu BHP i Ochrony Środowiska)

\* Niepotrzebne skreślić