

Wniosek
o refundację kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych 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 lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok:

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

W załączeniu:

1. Imienny rachunek lub faktura* nr z dnia za zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.
2. Kopia orzeczenia lekarskiego z badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wskazujące potrzebę stosowania okularów lub szkieł kontaktowych 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)
