

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

**Wniosek o zwrot kosztu zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych**

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów korekcyjnych niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Orzeczenie/Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej.
2. Faktura (oryginał) dokumentująca zakup okularów korygujących wzrok.

.....
(podpis pracownika)

Podpis bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam fakt użytkowania przez pracownika w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....
(data i podpis przełożonego)

Dział Spraw Osobowych

Potwierdzam uprawnienie pracownika do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika weryfikującego wniosek)