

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(Stanowisko)

.....
(Komórka organizacyjna)

WNIOSEK

o refundację kosztów zakupu okularów (szkieł) korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

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

W załączeniu przedkładam rachunek (fakturę) za zakup okularów, szkieł z zakładu optycznego z dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam, że Pan(i)
w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy tj. 4 godziny.

.....
(data, pieczęć i podpis przełożonego)

Stwierdzam, że Pan(i)
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary (szkła),
akceptuje wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości
(słownie)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

STAROSTA TUCHOLSKI


Michał Mróz