

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK
o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze
monitora ekranowego

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

W załączeniu:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej (orzeczenie lekarskie);
2. Oryginał rachunku (faktury) dokumentującego zakupu okularów korygujących wzrok.

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego

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

.....
(data i podpis Kierownika Referatu)