

.....
(imie i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK

o zwrot kosztów za okulary korygujące wzrok, przysługujące pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, przysługujących w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego przez co najmniej połowę pełnego wymiaru czasu pracy dziennie (4 godz.).

Do wniosku załączam:

1. Fakturę nrz dnia
2. Kserokopię zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego potrzebę stosowania okularów do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
3. Informację z zakładu optycznego o wysokości ceny najtańszych standardowych (damskich/męskich) opraw.
4. Kserokopię zakresu obowiązków, zawierającego zapis o użytkowaniu przez pracownika w czasie pracy, monitora ekranowego przez co najmniej połowę pełnego wymiaru czasu pracy dziennie (4 godz.).

.....
(podpis pracownika)

Stwierdzam, że Pan/Pani w ramach realizacji obowiązków służbowych, obsługuje monitor ekranowy przez co najmniej 4 godziny dziennie.

.....
(podpis przełożonego)

.....
(podpis służby bhp)

Akceptuję przedłożony wniosek i proszę o dokonanie zwrotu kosztów w wysokości zł

(słownie zł.....)

.....
(data i podpis skarbnika)

.....
(data i podpis pracodawcy)