

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(komórka organizacyjna)

**Wniosek o refundację poniesionych kosztów
na zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok
do pracy przy monitorze ekranowym**

Zwracam się z prośbą o refundację poniesionych przeze mnie kosztów za zakup okularów / szkieł kontaktowych* korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym, załączając do wniosku kserokopię faktury nr z dnia

.....
(data i podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić

► Adnotacja bezpośredniego przełożonego pracownika:

Ww. pracownik wykonuje pracę przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....
(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

► Adnotacja dotycząca załatwienia wniosku:

Potwierdzam, że ww. pracownik spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości zł, zgodnie z Zarządzeniem nr 209/2023 Burmistrza Miasta i Gminy Ostrzeszów z dnia 28.12.2023 r.

.....
(data i podpis pracownika Wydz. Finansowego)

ZATWIERDZAM:

.....
(data i podpis pracodawcy
lub upoważnionej przez niego osoby)