

Załącznik nr 1

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(adres pracownika)

.....

(miejsowość i data)

.....

(oznaczenie pracodawcy)

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) 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)

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 przełożonego)

Dział personalny

Potwierdzam uprawnienie wnioskodawcy do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

.....

(data i podpis pracownika
sprawdzającego wniosek)

nr wniosku

Załącznik nr 2

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(adres pracownika)

.....

(miejsowość i data)

.....

(oznaczenie pracodawcy)