

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW  
KORYGUJĄCYCH WZROK PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA  
EKRANOWEGO.

I. DANE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA

1. Imię i nazwisko .....
2. Komórka organizacyjna .....

Proszę o refundację części kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/ soczewek kontaktowych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Zostały one zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

II. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:

1. Fakturę VAT z dnia ..... z zakładu  
optycznego.....
2. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie okularów korygujących podczas pracy przy monitorze.

.....  
data i podpis pracownika

III. OPINIA PRZEŁOŻONEGO

p.....jest zatrudniony na czas ..... na stanowisku ..... i wykonuje pracę przy komputerze przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data i podpis przełożonego