

**Wniosek
o refundację zakupu okularów lub szkieł (soczewek) kontaktowych
do pracy przy monitorze ekranowym**

I) Dane pracownika:

1. Imię i nazwisko:
2. Jednostka organizacyjna:.....

Proszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów za zakup okularów/ szkieł (soczewek) kontaktowych *) do pracy przy monitorze ekranowym. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) Faktura/rachunek z zakładu optycznego nr z dnia
- 2) Zaświadczenie lekarza okulisty nr z dnia
- 3)

(Data i podpis pracownika)

II) Bezpośredni przełożony pracownika (ocena stanu faktycznego)

Potwierdzam fakt/nie potwierdzam faktu *) użytkowania przez ww pracownika w ramach obowiązków służbowych monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. w wymiarze minimum ... godzin dziennie.

(Data i podpis bezpośredniego przełożonego)

*) Niepotrzebne skreślić