

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko i wydział)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZA OKULARY KORYGUJĄCE WZROK

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok zakupionych w oparciu o Zarządzenie Nr 17/2006 Starosty Gryfińskiego z dnia 8 marca 2006 r.

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o konieczności używania okularów korygujących wzrok od lekarza okulisty.
2. Faktura/rachunek** z zakładu optycznego nr..... z dnia.....

.....
(podpis pracownika)

Stwierdzam , że Pan/ Pani**w ramach realizacji obowiązków służbowych, obsługuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data)

.....
(podpis pracownika wykonującego zadania służby BHP)

UWAGI:

Akceptuję przedłożony wniosek i wyrażam zgodę na wypłacenie należnej refundacji rzeczywistych kosztów poniesionych na zakup okularów nie wyższej jednak niż 200 zł (dwieście złotych).

.....
(data i podpis pracodawcy)

*nie dotyczy § 10 Zarządzenia nr 17 /2006 Starosty Gryfińskiego z dnia 8 marca 2006 r.

** niepotrzebne skreślić.