

.....  
(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 10/2022 Starosty Gryfińskiego z dnia 16 lutego 2022 r.

W załączeniu:

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 służby BHP)

### **UWAGI:**

Akceptuję przedłożony wniosek i wyrażam zgodę na wypłacenie należnej refundacji rzeczywistych kosztów poniesionych na zakup okularów nie wyższej jednak niż 400,00 zł (czteryście złotych).

.....  
(data i podpis pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić.