

Koprzywnica, dn.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

**WNIOSEK
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH
WZROK NA STANOWISKACH WYPOSAŻONYCH W MONITORY EKRAOWE**

Wnioskuje o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Do wniosku załączam:

1. Kopię orzeczenia lekarskiego z dnia wydanego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego konieczność używania okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego
2. Oryginalną, imienną fakturę (rachunek) wystawioną przez sprzedawcę okularów potwierdzającą zakup okularów korygujących wzrok Nr z dnia

Oświadczam, że w trakcie pracy użytkuję monitor ekranowy, przez co najmniej połowę mojego dobowego wymiaru czasu pracy tj. godzin(y).

.....
(data i podpis pracownika)

Proszę o przekazanie refundowanych kosztów zakupu okularów korygujących wzrok na rachunek bankowy nr

.....
(data i podpis pracownika)

Opinia pracodawcy

Potwierdzam, że złożony przez pracownika wniosek o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego spełnia wymogi formalne.

Wysokość refundacji wynosi zł (słownie:))

.....
(data, pieczęć i podpis pracodawcy)