

Wniosek
o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

Dane pracownika

Nazwisko i imię pracownika		Data i miejsce urodzenia	
Wydział		Stanowisko pracy	
Adres zamieszkania			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość			

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie _____
W załączeniu ;

- 1) zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane w dniu _____ przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej ,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) z dnia _____ dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

_____ data i czytelny podpis wnioskodawcy

OPINIA PRZEŁOŻONEGO PRACOWNIKA ¹

_____ jest zatrudniony na czas nieokreślony

(imię i nazwisko pracownika)

na stanowisku _____ w Wydziale _____ i wykonuje

pracę przy komputerze przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy. Wynik badania okulistycznego wykazał potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze komputera.

_____ pieczęć i podpis przełożonego pracownika

AKCEPTACJA pracownika do spraw bhp

¹ W przypadku pracowników wniosek opiniuje naczelnik wydziału, zaś w przypadku Naczelników wydziałów opinię wydaje Sekretarz Gminy,