

Załącznik nr 2 39.2014
do zarządzenia nr
Starosty Piłskiego
z dnia 31 listopada 2014 r.

załącznik nr 12
do zarządzenia nr 35.2014
Starosty Piłskiego
z dnia 21 listopada 2014 r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

Piła,

.....
(wydział, stanowisko)

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTU ZAKUPU OKULARÓW/SOCZEWEK
KONTAKTOWYCH* KORYGUJĄCYCH WZROK DO PRACY PRZY OBSŁUDZE
MONITORA EKRANOWEGO**

Proszę o przyznanie refundacji kosztu zakupu okularów/soczewek
kontaktowych* korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki
zdrowotnej zalecające stosowanie szkieł korekcyjnych podczas pracy przy
obsłudze monitorów ekranowych.
2. Kserokopię faktury zakupu okularów/soczewek kontaktowych* wystawionej na
pracownika, dla którego były wykonane.

.....
(podpis pracownika)

Data ostatniej refundacji:.....

.....
(data i podpis pracownika służby bhp)

*niepotrzebne skreślić