

Załącznik nr 12
do zarządzenia nr 41.2024
Starosty Piłskiego
z dnia 21 czerwca 2024 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(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