Załącznik nr 13
do zarządzenia nr 113.2026
Starosty Pilskiego
z dnia 27 października 2026 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