

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK  
PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA EKRAKOWEGO**

**I. Dane dotyczące pracownika**

1. Imię i nazwisko .....
2. Stanowisko pracy .....

Proszę o zwrot części kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/ soczewek kontaktowych\* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Okulary/ soczewki\* zostały zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

**II. Do wniosku dołączam:**

1. Fakturę VAT/rachunek\* z dnia ..... z zakładu optycznego .....
2. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym.

.....  
(data i podpis pracownika)

**III. Opinia przełożonego**

Pan/i ..... jest zatrudniony/a na czas nie określony/ określony\* na stanowisku w Urzędzie Gminy Kętrzyn na stanowisku ..... 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.

.....  
( podpis i pieczęć przełożonego)

**IV. Opinia pracownika ds. zatrudnienia**

Pracownik spełnia warunki do zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów/soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w wysokości .....zł.

.....  
(data i podpis pracownika )

\*niewłaściwe skreślić