

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

1. Dane pracownika :

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych* ,
do pracy przy obsłudze monitora ekranowego i dokonanie przelewu na konto.

Do wniosku dołączam:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych*.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

2. Potwierdzenie przelożonego

Potwierdzam, fakt użytkowania przez wnioskodawcę, w czasie pracy, monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....
(data, pieczęć i podpis przelożonego lub osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić