

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 57/22  
z dnia 11 października 2022 r.

**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 przełożonego**

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 przełożonego lub osoby upoważnionej)

\* Niepotrzebne skreślić