

Załącznik
do Zarządzenia nr /2022
z dnia 15 grudnia 2022r.
Burmistrza Miasta Nowy Dwór Mazowiecki

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika, osoby odbywającej staż, praktykę)

.....
(adres miejsca pobytu, zgodnie z zapisem na fakturze/rachunku)

.....
(nr konta na które będą przekazane środki finansowe, **bądź nazwa banku**)

**Wniosek o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitora ekranowego komputera**

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego komputera, w załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarza potwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) dokument potwierdzający zakup okularów korygujących wzrok (faktura, rachunek).

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego (burmistrza, naczelnika wydziału/ kierownika)

Potwierdzam fakt użytkowania przez wnioskodawcę w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data, pieczęć i podpis osoby prowadzącej sprawę)

.....
(czytelny podpis bezpośredniego przełożonego)