

WNIOSEK O ZWROT KOSZTU ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK

I. Dane pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973) proszę o zwrot kosztu zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego według ustalonej maksymalnej kwoty refundacji dla pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

II. Oświadczenie pracownika

Oświadczam, że okulary korygujące wzrok zostały zakupione w oparciu o orzeczenie wydane przez lekarza medycyny pracy w ramach badań wstępnych/okresowych/kontrolnych.
Do wniosku załączam imienny dowód zakupu (fakturę/rachunek) z dnia

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

III. Opinia przełożonego

Oświadczam, że Pan/Pani jest zatrudniony/a na stanowisku i wykonuje pracę przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, a orzeczenie lekarskie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy wymaga stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym.

.....
(data, podpis i pieczęć przełożonego)