

**Załącznik**  
**Wzór wniosku o zwrot kosztów poniesionych**  
**na zakup okularów/szkieł, szkieł**  
**kontaktowych korygujących wzrok**

.....  
(Imię i nazwisko pracownika)

.....  
(Stanowisko)

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów/szkieł, szkieł kontaktowych korygujących wzrok**

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł, szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego/laptopa w wysokości .....zł.

Okulary zostały zakupione w oparciu o zalecenia lekarza medycyny pracy w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami.

Jednocześnie informuję, że ostatnie dofinansowanie zakupu okularów/szkieł, szkieł kontaktowych korygujących wzrok otrzymałem(łam) .....

Do wniosku załączam:

- 1) Zaświadczenie wydane przez lekarza prowadzącego profilaktyczną opiekę zdrowotną z zakresu medycyny pracy na stosowanie okularów/szkieł, szkieł kontaktowych korekcyjnych podczas użytkowania monitora ekranowego lub laptopa
- 2) Imienną fakturę/rachunek dokumentujący zakup okularów numer ..... z dnia .....

.....  
(data i podpis pracownika)

**Opinia bezpośredniego przełożonego:**

Potwierdzam wykonywanie przez ww. pracownika czynności służbowych przy obsłudze monitora ekranowego/laptopa w wymaganym czasie pracy. Potwierdzam również, że monitor ekranowy/laptop stanowi stałe wyposażenie stanowiska pracy tego pracownika.

.....  
(data i podpis przełożonego)

Pracownik ds. kadrowych:

Pracownik spełnia warunki do zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów/szkieł, szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego/laptopa w wysokości .....zł, zgodnie z zarządzeniem Wójta Gminy Żurawica z dnia .....

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(podpis Skarbnika)

Akceptuję .....  
(podpis Wójta)

Wójt Gminy Żurawica  
Tomasz Szeleszczuk