

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

1. Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika.....

Wydział:.....

Stanowisko:.....

Proszę o zwrot kosztów zakupu: okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego i dokonanie: przelewu na konto/ wypłata w kasie Starostwa*.

Do wniosku dołączam:

1. Do wglądu aktualne orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
2. Zalecenie lekarskie wydane przez lekarza okulistę o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego (w przypadku o którym mowa w § 2 ust. 4 zarządzenia),
3. Oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup: okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych* wystawiony na pracownika.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

2. Opinia przełożonego

Potwierdzam, że Pan/Pani.....jest pracownikiem zatrudnionym na stanowisku komputerowym i użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy tj. 4 godziny.

.....
(pieczęć i podpis przełożonego)

3. Opinia Inspektora ds. BHP

Potwierdzam, że Pan/Pani.....spełnia warunki do dofinansowania zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych*, w wysokości.....zł zgodnie z Zarządzeniem Nr..... Starosty Szydłowieckiego z dnia.....

.....
(pieczęć, data i podpis pracownika służby bhp)

*Niewłaściwe skreślić

Krzysztof Głuch

INSPEKTOR ds. BHP