

Wniosek o przyznanie refundacji kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok, użytkowanych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego lub systemu przenośnego przeznaczonego do użytkowania na danym stanowisku pracy

1. Dane dotyczące pracownika:

Imię i nazwisko

Stanowisko:

Proszę o zwrot kosztów zakupu: okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok użytkowanych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego lub systemu przenośnego przeznaczonego do użytkowania na danym stanowisku pracy.

Do wniosku dołączam:

- 1) kopię aktualnego orzeczenia/zaświadczenia* lekarza medycyny pracy sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników Urzędu Gminy w Dąbrowie Chełmińskiej, potwierdzające potrzebę stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego;
- 2) fakturę/rachunek kopię faktury/rachunku* potwierdzającą zakup okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika)

2. Sekretarz Gminy:

- 1) potwierdzam, iż w/w osoba jest pracownikiem zatrudnionym w Urzędzie Gminy Dąbrowa Chełmińska na stanowisku i użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy lub system przenośny przeznaczony do użytkowania na danym stanowisku pracy, co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy;
- 2) w/w pracownik spełnia warunki dofinansowania zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w wysokościzł, (słownie:zł);
- 3) akceptuję kwotę dofinansowania;
- 4) sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....
(data i podpis Sekretarza Gminy)

3. Zatwierdzam kwotę dofinansowania zł, (słownie:zł)

.....
Kierownik jednostki
(data i podpis)

4. Sprawdzono pod względem finansowym:

.....
Skarbnik Gminy
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić