

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(adres)

**Pani/Pan\***

.....  
**Dyrektor**

.....  
(nazwa placówki)

## WNIOSEK

### *o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.*

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Rachunek z zakładu optycznego z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotnej z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem wpisane na podstawie wskazania lekarza okulisty.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:.....  
( Słownie:.....).

.....  
/pieczęć i podpis osoby  
dyrektora