

załącznik
do zarządzenia Nr 22/2026
Burmistrza Główna
z dnia 6 lutego 2026 r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(komórka organizacyjna)

.....
(wymiar czasu pracy)

WNIOSEK
o refundację kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok, niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie od lekarza, potwierdzające potrzebę stosowania okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
2. Imienny dowód zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok.

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam, że Pan/Pani, w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

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

Stwierdzam, że Pan/Pani spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w kwocie: (słownie:).

.....
(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji)

*zaznaczyć właściwe