*Załącznik*

*do Zarządzenia Nr 90/2021*

*Podlaskiego Kuratora Oświaty*

*z dnia 29 grudnia 2021 r.*

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW LUB SZKIEŁ KONTAKTOWYCH KORYGUJĄCYCH WZROK PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA EKRANOWEGO

I. DANE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA

1. Imię i nazwisko ..............................................................................................................................

2. Komórka organizacyjna ................................................................................................................

Proszę o refundację części kosztów zakupu okularów/ szkieł kontaktowych\*korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Zostały one zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

II. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:

1. Imienny rachunek bądź faktura zakupu okularów/ szkieł kontaktowych\*.

2. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie
okularów/ szkieł kontaktowych\*korygujących podczas pracy przy monitorze.

.......................................................

 (data i podpis pracownika )

\* niepotrzebne skreślić