

W N I O S E K

o zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok.

1. Dane pracownika

1) Imię i Nazwisko

2) Stanowisko

3. Załączniki do wniosku

a) zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę stwierdzające potrzebę stosowania przez pracowników okularów korygujących wzrok, podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego lub laptopa.

b) faktura lub rachunek dokumentując zakup okularów Nr
z dnia wystawiony na
.....

2. Kierownik

Potwierdzam wykonanie przez ww. pracownika czynności służbowych przy obsłudze monitora ekranowego lub laptopa w wymaganym czasie pracy jak również spełnienie przez niego warunków do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów w wysokości zł. zgodnie z Zarządzeniem Nr 13/2021 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielicach z dnia 01.09.2021r.

.....
(data i podpis kierownika)

3. Realizacja

Proszę o przekazanie kwoty zł., słownie:
na konto bankowe w
na numer rachunku bankowego o nr.....

.....
(data i podpis pracownika)

Zapoznałam się z Zarządzeniem nr 13/2021 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielicach z dnia 01 września 2021r.

.....
Imię i Nazwisko, data