

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko

.....  
Jednostka organizacyjna

**Wniosek o refundację kosztów zakupu okularów lub soczewek korygujących wzrok do  
pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe**

W związku z pracą przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, zwracam się z prośbą o refundację kosztów zakupu okularów/soczewek/szkieł. Potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego wskazał lekarz medycyny pracy w orzeczeniu lekarskim / lekarz okulista w zaświadczeniu, które przedkładałam w załączeniu / optometrysta w zaświadczeniu które przedkładałam w załączeniu<sup>1</sup>.

.....  
Data i podpis bezpośredniego przełożonego

.....  
Data i czytelny podpis pracownika

1) Koszt zakupu okularów/soczewek korygujących wzrok/samych szkieł bez opraw wyniósł  
.....zł ( słownie.....)

2) Wpisano do rejestru pod nr .....

.....  
Data i czytelny podpis pracownika służby BHP

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić .