

WNIOSEK

o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w związku ze stwierdzeniem przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej koniecznością wykonywania w nich pracy na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy.

I. Dane dotyczące pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna
3. Do wniosku załączam fakturę nr z dnia

wystawioną na
(imię i nazwisko uprawnionego pracownika)

4. Zaświadczenie lekarza okulisty o konieczności używania okularów korygujących wzrok

.....
(data i podpis pracownika)

II. Wnioski pracownika ds. kadr

Stwierdzam, że Pani/Pan w ramach realizacji obowiązków służbowych użytkuje / nie użytkuje* w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

Stwierdzam, że zaświadczenie potwierdzające możliwość podjęcia przez pracownika pracy na danym stanowisku zawiera / nie zawiera* zalecenia wykonywania pracy w okularach.

Ww. osoba spełnia / nie spełnia * warunki do pokrycia kosztów zakupu okularów określonych w § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973) w wysokości 200 PLN brutto zgodnie z zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku Nr/2011 z dnia 2011 r.

.....
(data i podpis pracownika ds. kadr)

III. Decyzje pracodawcy:

Akceptuję / nie akceptuję * przedłożony wniosek.

.....
(data i podpis Dyrektora)

* niewłaściwe skreślić

Arzyp