

WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK
DO PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORÓW EKRANOWYCH.

Cz. 1 Wypełnia pracownik :

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Stanowisko / referat

Na podstawie zaświadczenia lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne (w załączeniu) , zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zakupu okularów przeznaczonych do pracy z monitorem ekranowym . Oświadczam , że koszt zakupu okularów do pracy z monitorem ekranowym wyniósł zł. Fakt ten potwierdzam rachunkiem (fakturą) z dnia

.....
Data i podpis pracownika

Cz.II Kierownik referatu lub bezpośrednio przełożony:

1. potwierdzam , że w/w jest zatrudniony na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy.
2. Potwierdzam że w/w użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy tj. 4 godziny.

.....
Data i podpis przełożonego

Cz.III Stanowisko ds. kadr

Akceptuję

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
Data i podpis stanowiska ds. kadr

Cz.IV .Stanowisko księgowości budżetowej.

Zatwierdzam kwotę dofinansowania złotych sprawdzono pod względem finansowym.

.....
Data i podpis pracownika
Księgowości Budżetowej

ZATWIERDZAM KWOTĘ DO WYPŁATY

.....
Data i podpis Skarbnika Miasta i Gminy

BURMISTRZ ĆMIELOWA

mgr Joanna Suska