

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

.....
nazwa zakładu pracy

.....
adres siedziby

.....
NIP

Wniosek

o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze ekranu monitora

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów korygujących wzrok niezbędnych do pracy przy obsłudze ekranu monitora.

.....
podpis pracownika

W załączniku:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze ekranu monitora, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej;
2. kopia faktury dokumentującej zakup okularów korygujących wzrok.