

Załącznik

do zarządzenia nr 4.2026

z dnia 23 lutego 2026 r.

**WNIOSEK O REFUNDACJE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW LUB SOCZEWEK
KONTAKTOWYCH KORYGUJĄCYCH WZROK
DO PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORÓW EKRANOWYCH**

DANE PRACOWNIKA :

Imię i nazwisko pracownika

.....

Stanowisko

.....

Proszę o refundację kosztów zakupu :

- 3) okularów korygujących wzrok
- 4) soczek kontaktowych korygujących wzrok *

do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Do wniosku załączam

- 3) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) o konieczności używania okularów / kontaktowych do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, wystawione w ramach badań profilaktycznych, wydane przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baniach
- 4) imienny rachunek (faktura) nr z dnia

.....

(data i podpis)