

W N I O S E K

o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

1. Dane dotyczące pracownika:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Zajmowane stanowisko
- 3) Do wniosku załączam orzeczenie Nr z dnia
wystawione przez

.....
/ data i podpis pracownika/

2. Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam iż, w/w osoba jest pracownikiem zatrudnionym na stanowisku komputerowym i użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy tj. 4 godziny.

.....
/data i podpis przełożonego/

3. Sprawdzono pod względem merytorycznym

W/w osoba spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów w wysokości 400 ,00 zł., zgodnie z Zarządzeniem Nr 232/2017 Burmistrza Wyszkowa z dnia 20 października 2017 roku (z późn.zm).

.....
/data i podpis pracownika ds. pracowniczych/

4. Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....
/data/

.....
/podpis Głównego księgowego/

Zatwierdzono do zapłaty

.....
/Główny księgowy/

.....
/Kierownik jednostki- pracodawca/

BURMISTRZ

Grzegorz Nowosielski