Załącznik nr 1 do instrukcji

**Wniosek o zwrot kosztów
związanych z zakupem okularów
korygujących wzrok/samych szkieł\***

…………………………………

 (imię i nazwisko pracownika)

…………………………………

 (adres zamieszkania)

Zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów związanych z zakupem okularów korygujących wzrok/samych szkieł\*.

…………………………………

 (podpis pracownika)

Załączniki:

1) kopia skierowania do jednostki medycznej;

2) oryginał faktury z pracowni optycznej wystawionej na ……………..…………………. z receptą – do obsługi monitora ekranowego. (nazwa jednostki organizacyjnej)

Dodaję, że na odwrocie faktury dokonałem/-am\* adnotacji: „kwotę …….….….….…. zapłaciłem/-am z własnych środków, wraz z podaniem daty. Adnotację podpisałem/-am”.

\*Niepotrzebne skreślić.