

WNIOSEK

o dofinansowanie zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok

Wypełnia pracownik:

Imię i nazwisko pracownika:			
Stanowisko:			
Data badań przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej:			
Data poprzedniego dofinansowania zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok (o ile pracownik wcześniej uzyskał takie dofinansowanie):			
Całkowity koszt zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok:			
Do wniosku dołączam:	1) dowód zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, 2) zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej.		
<i>miejsowość, data</i>		<i>podpis pracownika</i>	

Wypełnia pracownik wykonujący zadania służby bhp:

Niniejszym potwierdzam, że wyżej wymieniony pracownik obsługuje monitor ekranowy w ramach obowiązków służbowych na swoim stanowisku pracy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.	
<i>miejsowość, data</i>	<i>podpis pracownik wykonującego zadania służby bhp</i>

Decyzja dyrektora:

przyznaję dofinansowanie w kwocie*:	
nie przyznaję dofinansowania*	
<i>miejsowość, data</i>	<i>podpis dyrektora</i>

*niepotrzebne skreślić