soczewki24
sklep internetowy

…… miejscowość, data ……

imię i nazwisko pracownika

……

stanowisko

……

nazwa zakładu pracy

……

adres siedziby

……

NIP

WNIOSEK

o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok,

przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu dołączam:

• zaświadczenie lekarza okulisty o konieczności używania okularów korygujących podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,

• oryginał faktury dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

……

podpis pracownika