

WNIOSEK
o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok

Wypełnia pracownik:

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

Wypełnia bezpośredni przełożony pracownika:

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 bezpośredniego przełożonego</i>	

Decyzja dyrektora:

<input type="checkbox"/> przyznaję dofinansowanie w kwocie:	
<input type="checkbox"/> nie przyznaję dofinansowania	
<i>miejsowość, data</i>	
<i>podpis dyrektora</i>	