Załącznik do zarządzenia Nr 201/2017
Marszałka Województwa Lubelskiego
z dnia 27 grudnia 2017 r.

Wniosek
o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok

Imię i nazwisko ……

Stanowisko ……

Departament/Kancelaria/Biuro/Filia …….

Dyrektor
Departamentu Finansów
w/m

Wnioskuję o zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek* korygujących wzrok. W załączeniu przedkładam:

1) fakturę wystawioną przez sprzedawcę na pracownika Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie,
2) ksero orzeczenia lekarskiego.

……
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam fakt korzystania przez pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie:

……
(podpis przełożonego)

Potwierdzam, że w/w pracownik spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów/soczewek* korygujących wzrok:

……..
(podpis pracownika służby BHP)

* niepotrzebne skreślić