Załącznik nr 1

 do zarządzenia Burmistrza Piławy Górnej

 nr 143/2023 z dnia 27.12.2023 r.

**Wniosek
o refundację kosztów za okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Miasta w Piławie Górnej przy obsłudze monitorów ekranowych**

**I.**Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów/ szkieł kontaktowych\* korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. faktura VAT nr …………………………. z dnia …………………………….

**II.**Lekarz medycyny pracy uprawniony do profilaktycznych badań lekarskich w orzeczeniu lekarskim z dnia…………………………. stwierdził:

- potrzebę stosowania okularów/ szkieł kontaktowych\* korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

 ……………………………………….

 pieczątka i podpis Inspektora ds. kadr

**III.**Akceptuję przedłożony wniosek i proszę o dokonanie zwrotu kosztów w wysokości..…………zł.

……………………… ………………………………..

 data pieczęć i podpis Burmistrza

\* niepotrzebne skreślić