

WNIOSEK
o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas
pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I Dane dotyczące pracownika

1. Imię i nazwisko

2. Komórka organizacyjna

3. Do wniosku załączam rachunek/fakturę* Nr

z dnia za zakup okularów korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika)

II. Pracownik ds. kadr

- Lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami MOPS w Ostródzie w zaświadczeniu **stwierdził/nie stwierdził*** potrzebę stosowania przez ww. okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Pracownik spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów zgodnie z Zarządzeniem Nr 5/2015 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostródzie z dnia 25 sierpnia 2015 r.

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....
(data i podpis pracownika ds. kadr)

III. Pracownik Działu Finansowo-Księgowego

- **Zatwierdzono/nie zatwierdzono*** dofinansowanie na sumę zł
- słownie złotych:

Sprawdzono pod względem formalno rachunkowym.

.....
(data i podpis pracownika Działu Finansowo-Księgowego)

IV. Decyzja pracodawcy

- **Akceptuję/nie akceptuję*** przedłożony wniosek.

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)

- niepotrzebne skreślić