

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Zajmowane stanowisko

.....
Imię i nazwisko przełożonego

.....
Zajmowane stanowisko

Podanie

o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych

Proszę o refundację kosztu zakupu okularów korekcyjnych w wysokości zł,
przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego, zleconych mi przez
lekarza medycyny pracy.

Załączniki:

– faktura imienna wystawiona przez zakład optyczny z dnia r.