**Załącznik**

do Zarządzenia dyrektora Zespołu Szkół   
im. gen. J. Kustronia w Lubaczowie  
Nr 1/2024 z dnia 02.01.2024r.

# **WNIOSEK**

**o częściową refundację kosztów zakupu okularów (szkieł) korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych**

**1. Dane pracownika wnioskodawcy:**

1) **imię i nazwisko** ...................………………………...........................................................................

2) **jednostka organizacyjna** ………………….....................................................................................................

W oparciu o postanowienia zarządzenia Nr 1/2024 z dnia 02.01.2024 roku dyrektora Zespołu Szkół im. gen. J. Kustronia w Lubaczowie w sprawie *zapewnienia pracownikom zatrudnionym na stanowiskach z monitorami ekranowymi okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych* - zwracam się z prośbą o częściową refundację kosztów zakupu okularów lub szkieł korygujących wzrok przeznaczonych do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Oświadczam, że koszt zakupu okularów, szkieł korygujących wzrok wyniósł....……………………....zł.

Na dowód powyższego do wniosku załączam:

1. oryginał faktury (rachunku) nr ............………………………............ z dnia ..........………............... dotyczący zakupu we własnym zakresie okularów (szkieł) korygujących wzrok,
2. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy, stwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Nadmieniam, że w okresie ostatnich dwóch lat nie korzystałam(em) z powyższej refundacji.

....................................................... ..................................................................

*miejscowość, dnia podpis pracownika (wnioskodawcy)*

**2. Stanowisko ds. bhp i p.poż.:**

W oparciu o postanowienia Zarządzenia 1/2024 z dnia 02.01.2024 roku dyrektora Zespołu Szkół im. gen. J. Kustronia w Lubaczowie stwierdzam, że Pan(i) ............................…………………………....................... spełnia warunki do zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Maksymalna wysokość zwrotu kosztów zakupu okularów - zgodnie z postanowieniami § 2 pkt 1 Zarządzenia 1/2024 z dnia 02.01.2024 roku - wynosi 400,- zł.

Lubaczów, dnia ............................................. ...................................................................

*stanowisko ds. bhp*

**3. Decyzja dyrektora Zespołu Szkół im. gen. J. Kustronia w Lubaczowie.**

Zgodnie z postanowieniami dyrektora Zespołu Szkół im. gen. J. Kustronia w Lubaczowie Zarządzenia 1/2024 z dnia 02.01.2024 roku przyznaję Panu(i) .................................................................... częściową refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości: 400,00 zł.

Lubaczów, dnia ..................................................... ...................................................................

*podpis i pieczęć pracodawcy*