

Suwałki, dnia _____ - _____ - 202__ r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

STAROSTA SUWALSKI

w/m

W N I O S E K

o zwrot części kosztów zakupu **okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych korygujących wzrok*** do pracy przy obsłudze monitora ekranowego .

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe wnioskuję o zwrot części kosztów zakupu **okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych korygujących wzrok*** do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Zostały one zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badania profilaktycznych (wstępnych/okresowych/kontrolnych/inne*).

.....
(podpis pracownika)

W załączeniu:

- 1) orzeczenie lekarskie (kserokopia) wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie **okularów korygujących / soczewek kontaktowych korygujących wzrok*** podczas pracy przy monitorze;
- 2) imienna faktura (oryginał) potwierdzająca poniesione wydatki z tytułu kupna okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych korygujących wzrok*

DECYZJA STAROSTY SUWALSKIEGO

w sprawie zwrotu pracownikowi części wydatków na zakup **okularów korygujących wzrok/ soczewek kontaktowych korygujących wzrok*** do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Stwierdzam, że przedłożone przez *Pracownika* dokumenty spełniają wymogi rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe oraz zarządzenia Nr 41/2016 Starosty Suwalskiego z dnia 20 grudnia 2016 r. w sprawie wykazu stanowisk pracy użytkujących w czasie pracy monitory ekranowe co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy i **polecam** Wydziałowi Finansowo-Budżetowemu dokonać zwrotu części wydatków w wysokości _____ zł (słownie:)
poniesionych przez *Pracownika* z tytułu zakupu **okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych korygujących wzrok***.

Suwałki, dnia _____ - _____ - 202__ r.

.....
(Starosta Suwalski)

*niepotrzebne skreślić