Załącznik nr 1 do Zarządzenie nr 34/22 Wójta Gminy Sorkwity

z dnia 29 marca 2022 r.

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok**

1. **Dane pracownika:**

1) Imię i nazwisko: …..................................................................................................................

2) Komórka organizacyjna/samodzielne stanowisko ds.:…………………………….………....

3) Załączniki do wniosku:

1. zaświadczenie wydane przez lekarza stwierdzające potrzebę stosowania przez pracownika okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego lub laptopa;
2. faktura lub rachunek dokumentujący zakup okularów Nr …...............................
z dnia …............................. wystawioną na: ….......................................................
3. **Pracownik Kadr:**

Potwierdzam wykonywanie przez ww. pracownika czynności służbowych przy obsłudze monitora ekranowego w wymaganym czasie pracy jak również spełnienie przez niego warunków do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów w wysokości ….................... zł zgodnie
 z Zarządzeniem Nr 34 /22 Wójta Gminy Sorkwity z dnia 29 marca 2022 r.

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

…................................................
*(data i podpis pracownika Kadr)*

1. **Księgowość**

 Zatwierdzono kwotę refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości:

 ……………......................... zł; słownie: ….......................................................................................................... zł.

Sprawdzono pod względem rachunkowym:

….....................................................
*(data i podpis Skarbnika)*