

- WZÓR -

imię i nazwisko

miejscowość i data

stanowisko

jednostka organizacyjna

WNIOSEK O REFUNDACJĘ

Na podstawie § 2 Zarządzenia Nr 20 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 27 maja 2021 r., wnoszę o zrefundowanie zakupu okularów/soczewek kontaktowych/szkieł okularowych bez opraw* korygujących wzrok wykorzystywanych do pracy przy monitorze ekranowym, w wysokości zł.

Do wniosku dołączam:

- 1) kopię ostatniego orzeczenia lekarskiego, o konieczności używania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, wydanego przez lekarza okulistę z poradni medycyny pracy świadczącej usługę badań profilaktycznych dla Politechniki Poznańskiej,
- 2) kopię imiennego rachunku/faktury nr z dnia potwierdzającą zakup.

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na stanowisku i wykonuję pracę przy obsłudze monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

podpis pracownika

Opinia przełożonego:

Potwierdzam, że pan/pani jest zatrudniony/a na stanowisku i wykonuje pracę przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

data i podpis przełożonego

Źródło płatności:

data i podpis osoby
uprawnionej do zaciągania zobowiązań finansowych

Ostatni zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych/szkieł okularowych bez opraw* pracownik otrzymał zł.

Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym

data i podpis pracownika Punktu Przyjmowania Faktur

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY

data i podpis kwestora

*niepotrzebne skreślić