Warszawa, dnia ……………………….

**……………………………………………………….**

Imię i nazwisko pracownika

**……………………………………………………….**

Stanowisko

**Dzielnicowe Biuro Finansów**

**Oświaty – Mokotów m.st. Warszawy**

 **ul. Postępu 13**

**02-676 Warszawa**

**Wniosek o wypłatę dofinansowania do zakupu okularów**

**korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.**

Niniejszym wnoszę o zwrot kosztu zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie ………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………..),

przelewem na rachunek bankowy o numerze: …………………………………………………………………………….. Okulary korygujące zostały zakupione w oparciu o zalecenia lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

**Do wniosku dołączam**:

1. Kserokopię faktury VAT dokumentującej zakup okularów korygujących wzrok potwierdzonej za zgodność z oryginałem1

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

 (data i podpis pracownika)

Zgodnie z Zarządzeniem nr ……………… Dyrektora ………………………………………………………………………….……… ……………………………….................................. z dnia ………………………….. kwota refundacji zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych wynosi ………………………….. zł.

Zatwierdzam wydatek w kwocie …………………… zł do realizacji na wskazany przez pracownika placówki numer rachunku bankowego.

 …………………………….. ……………………. ……………………………………….

 Pieczątka placówki data Dyrektor placówki