Załącznik

do Zarządzenia nr 3

Rektora Uniwersytetu w Białymstoku

z dnia 3 stycznia 2018 r.

Białystok, dn. ………………….

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

imię i nazwisko pracownika

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

stanowisko pracy

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

jednostka organizacyjna

***Kanclerz***

***Uniwersytetu w Białymstoku***

***Wniosek o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy***

***przy monitorze ekranowym***

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przeznaczonych do pracy przy monitorze ekranowym.

1. Oświadczam, iż koszt zakupu okularów do pracy przy monitorze ekranowym wyniósł ………. zł brutto. Fakt ten potwierdzam fakturą nr ….....……… .

…………………………………….

(podpis pracownika)

1. Potwierdzam, że Pan/Pani……………………………... użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

…………………………………….

(podpis przełożonego)

1. Potwierdzam, że Pan/Pani ……………………………. spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości …….. .

…………………………………….

(podpis pracownika służby BHP)