

Załącznik do Zarządzenia Nr 75/2017
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bydgoszczy z dnia 8 grudnia 2017 r.

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 24/2014
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bydgoszczy z dnia 4 lipca 2014 r.

WNIOSEK
o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy
na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy

I. Dane dotyczące pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Stanowisko i komórka organizacyjna
3. Do wniosku załączam fakturę nr z dnia
wystawioną przez.....
na zakup okularów korygujących wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznych badań okresowych, wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

.....
(data i podpis pracownika)

II. Specjalista ds. bhp i p.poż.

Pracownik spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów w wysokości wskazanej w załączonej imiennej fakturze wystawionej przez specjalistyczny zakład optyczny nie więcej niż 300,00 zł (słownie: trzysta złotych 00/100), zgodnie z zarządzeniem nr 24/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z dnia 4 lipca 2014 roku z późn. zm.

orzeczenie / zaświadczenie lekarskie
z dnia

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis specjalisty ds. bhp i p.poż.)

III. Dział Finansowo – Księgowy:

Zatwierdzono na sumę zł.....
słownie złotych:
do wypłaty ze środków

Wypłata częściowego zwrotu kosztów zakupu okularów zwolniona jest z podatku dochodowego i składek na ubezpieczenia społeczne.

Sprawdzono pod względem formalno - rachunkowym

.....
(data i podpis pracownika działu finansowego - księgowego)

Główny Księgowy

Dyrektor

