

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

## **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA**

**DYREKTOR  
MUZEUM POMORZA ŚRODKOWEGO  
W SŁUPSKU**

Na podstawie § 1 Zarządzenia Nr 32/2018 Dyrektora Muzeum Pomorza Środkowego z dnia 20.11.2018r. w sprawie w sprawie ustalenia warunków refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników użytkujących monitory ekranowe oraz pracowników kierujących samochodem służbowym w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku, proszę o zwrot kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi, zgodnie z ustalonym limitem.

### Załączniki:

1. Imienna faktura Vat za zakup okularów
2. Zaświadczenie wydane przez lekarza

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że wnioskujący użytkuje monitor ekranowy w czasie wykonywania przez niego obowiązków służbowych.

.....  
(podpis właściwego przełożonego)

Rozpatrzone zgodność formalną wniosku i zakwalifikowano do zwrotu kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi. Ujęto w rejestrze wniosków o zwrot kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi podczas użytkowania monitora ekranowego.

Poz. w rej. ....

Data złożenia wniosku .....

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH PODCZAS KIEROWANIA SAMOCHODEM SŁUŻBOWYM

**DYREKTOR  
MUZEUM POMORZA ŚRODKOWEGO  
W SŁUPSKU**

Na podstawie § 3 Zarządzenia Nr 32/2018 Dyrektora Muzeum Pomorza Środkowego z dnia 20.11.2018r. w sprawie w sprawie ustalenia warunków refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników użytkujących monitory ekranowe oraz pracowników kierujących samochodem służbowym w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku, proszę o zwrot kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi, zgodnie z ustalonym limitem.

Załączniki:

1. Imienna faktura Vat za zakup okularów
2. Zaświadczenie wydane przez lekarza

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że wnioskujący prowadzi samochód służbowy w czasie wykonywania przez niego obowiązków służbowych.

.....  
(podpis właściwego przełożonego)

Rozpatrzono zgodność formalną wniosku i zakwalifikowano do zwrotu kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi. Ujęto w rejestrze wniosków o zwrot kosztów zakupu okularów ze szklami korekcyjnymi podczas kierowania samochodem służbowym.

Poz. w rej. ....

Data złożenia wniosku .....

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora)