

Kwidzyn

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko pracy

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK PRACOWNIKOM
ZATRUDNIONYMZA STANOWISKACH WYPOSAŻONYCH W MONITORY EKRAOWE**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów w poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym.

W załączeniu przedkładam fakturę nr

.....
Data i podpis pracownika

Potwierdzam, że Pan/Pani spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów w wysokości, zgodnie z zarządzeniem nr 4/2022 Dyrektora Kwidzyńskiego Centrum Kultury z dnia 07.02.2022r.

.....
Data i podpis pracownika kadr