

## Wniosek

o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wadę wzroku podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

**I. Dane dotyczące pracownika:**

Imię i nazwisko .....

Stanowisko .....

.....  
(data i podpis pracownika)

**II. Opinia inspektora BHP:**

W/w osoba spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów w wysokości .....

Wymiana oprawek konieczna/niekonieczna.

Sprawdzono pod względem merytorycznym .....

.....  
(data i podpis pracownika)

**III. Dział Księgowości:**

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

.....  
(data i podpis pracownika księgowości)

Zatwierdzono na sumę zł .....

słownie zł .....

do wypłaty ze środków budżetowych.

.....  
(Skarbnik)

.....  
(Burmistrz)

**BURMISTRZ**  
*Małeck*  
mgr inż. Witold Małeck