

- WZÓR -

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
stanowisko

.....  
jednostka organizacyjna

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ**

Na podstawie § 2 Zarządzenia Nr 31 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 30 listopada 2023 r., wnoszę o zrefundowanie zakupu okularów / szkieł kontaktowych / szkieł okularowych bez opraw\* wykorzystywanych na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy, w wysokości ..... zł.

Do wniosku dołączam:

- 1) kopię ostatniego orzeczenia lekarskiego, o konieczności używania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok wykorzystywanych na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy, wydanego przez lekarza okulistę z poradni medycyny pracy świadczącej usługę badań profilaktycznych dla Politechniki Poznańskiej,
- 2) kopię imiennego rachunku/faktury nr ..... z dnia ..... potwierdzającą zakup.

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na stanowisku ..... i wykonuję pracę na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy. Należną kwotę refundacji proszę przekazać na konto bankowe nr .....

.....  
podpis pracownika

Opinia przełożonego:

Potwierdzam, że pan/pani ..... jest zatrudniony/a na stanowisku ..... i wykonuje pracę na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data i podpis przełożonego

Wymiary płatności:

- Konto Alokacji: .....
- MPK: .....
- ŻF: .....
- Projekt: .....

.....  
data i podpis osoby  
uprawnionej do zaciągania zobowiązań finansowych

.....  
Ostatni zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych/szkieł okularowych bez opraw\* pracownik otrzymał ..... r.

**Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym**

.....  
data i podpis pracownika Punktu Przyjmowania Faktur

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY**

.....  
data i podpis kwestora