………………………………. Cieszyn, dnia………………

(imię i nazwisko pracownika)

……………………………….

(stanowisko)

**Wniosek do pracodawcy – Kierownika MOPS w Cieszynie**

**w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148 poz. 973) oraz zgodnie z Zarządzeniem Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie Nr 1010.23.2024 z dnia 14 marca 2024 r., zwracam się z wnioskiem   
o refundację kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych według załączonej faktury VAT z dnia…………………………………..

Nr konta bankowego……………………………………………………………………………

……………………………………………..

(podpis pracownika)

Zatwierdzam

…………………………………………….

(podpis pracownika do spraw kadr)

……………………………………………

(podpis pracodawcy)