

- WZÓR -

imię i nazwisko

miejsowość 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 kvestora

*niepotrzebne skreślić