

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia nr 12/24  
Starosty Świeckiego  
z dnia 7 lutego 2024 r.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(Wydział)

## WNIOSEK

### o refundację kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok

W związku z § 8 ust. 2 rozporządzenia 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. z 1998 r. Nr 148 poz. 973), art. 207 § 2 pkt 3 i art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 j.t.) oraz § 19 zarządzenia Starosty Świeckiego Nr 26/19 z dnia 16 sierpnia 2019 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu pracy Starostwa Powiatowego w Świeciu, zwracam się z prośbą o zwrot wydatków poniesionych na zakup okularów/soczewek kontaktowych\* korygujących wzrok, w związku z zaleceniem lekarza okulisty wydanym podczas badań okresowych przeprowadzonych w dniu ..... roku.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

1. Faktura zakupu,
2. kserokopia zaświadczenia lekarskiego.

\*niepotrzebne skreślić