

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 1/2022  
Dyrektora Zespołu Ekonomiczno-  
Administracyjnego Szkół w Staninie  
z dnia 20 grudnia 2022 r.

Stanin, dnia .....

**Wniosek o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy monitorze  
ekranowych**

**I. Dane dotyczące pracownika:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Stanowisko .....
3. Do wniosku załączam rachunek/fakturę nr ..... z  
dnia.....na zakup okularów korygujących wzrok

.....  
(podpis pracownika)

**II. Adnotacja**

Ww. osoba spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości ....., zgodnie z Zarządzeniem Nr 1/2022 Dyrektora Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Staninie.

.....  
(podpis Kierownika lub osoby upoważnionej)