

Załącznik do ZARZĄDZENIA NR 17/2023
DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W BYDGOSZCZY
z 13 lutego 2023 roku

Załącznik nr 4 do zarządzenia Nr 24/2014
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Bydgoszczy z dnia 4 lipca 2014r.

WNIOSEK

o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy na stanowisku wyposażonym w elektroniczny monitor ekranowy.

I. Dane dotyczące pracownika:

1. Imię i nazwisko
 2. Stanowisko i komórka organizacyjna
 3. Do wniosku załączam fakturę nr z dnia
wystawioną przez
- na zakup okularów korygujących wzrok.

.....
/data i podpis pracownika/

II. Specjalista ds. bhp

Pracownik spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów, zgodnie z § 12 ust. 1 lit. d Zarządzenia nr 24/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z dnia 4 lipca 2014 roku z późniejszymi zmianami

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
/data i podpis specjalisty d/s bhp./

III. Dział Finansowo – Księgowy

Zatwierdzono na sumę zł. słownie złotych

do wypłaty ze środków

Wypłata częściowego zwrotu kosztów zakupu okularów zwolniona jest z podatku dochodowego i składek na ubezpieczenie społeczne.

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

.....
/data i podpis pracownika działu finansowego/

Główny księgowy

Dyrektor

.....

.....