

Toruń/Bydgoszcz, dnia.....

Kanclerz Uniwersytetu/

Zastępca Kanclerza ds. Collegium Medicum

WNIOSEK

o dofinansowanie (refundację) w kwociezakup okularów

dla Pana/Pani.....

pracownika

(nazwa jednostki organizacyjnej Uczelni)

w Toruniu/Bydgoszczy.

Jednocześnie potwierdzam, że Pan/Pani.....

realizując swoje zadania służbowe, co najmniej 4 godziny dziennie pracuje przy monitorze
ekranowym.

Załącznikami do niniejszego wniosku są:

- 1) potwierdzenie odbycia okresowych badań lekarskich,
- 2) orzeczenie okulisty uprawnionego do przeprowadzania badań pracowników UMK w ramach obowiązkowych badań okresowych,
- 3) imienny rachunek zakupu okularów.

.....

pieczętka i podpis kierownika

Wniosek wraz z załącznikiem jest kompletny.

.....

Pieczętka i podpis pracownika właściwego ds. BHP

Decyzja Kanclerza Uniwersytetu/ Zastępcy Kanclerza ds. Collegium Medicum:

Przyznaję/nie przyznaję* ww. dofinansowanie

.....

podpis i pieczęć

Rozdzielnik:

1. Dział Płac - kampus toruński/Dział Płac CM - kampus bydgoski
2. Inspektorat BHP i Ochrony PPOŻ. - kampus toruński/Zespół ds. BHP i Ppoż . CM - kampus bydgoski

* niepotrzebne skreślić