

**Cerere pentru decontarea contravalorii
dispozitivelor de corecție speciale (ochelari de vedere)**

A . Se completează de către beneficiar

Subsemnatul, având funcția de în cadrul Direcției/Serviciului/Compartimentului....., va rog sa dispuneti plata sumei de lei, reprezentand contravaloarea ca urmare a recomandării medicului specialist.

Prezint următoarele documente justificative:

- Recomandarea medicului specialist nr.....din
- Factura fiscală nr.....din..... în valoare delei
- Dovadă plată nr.....din..... în valoare de lei
- Total cheltuieli: lei

Semnătura:

B. Se completează de către conducătorul locului de muncă

Subsemnatul, având funcția de în cadrul Direcției/Serviciului/Compartimentului, confirm faptul că atribuțiile de serviciu ale beneficiarului presupun lucrul în mod obișnuit/cu preponderență, în fața unui echipament cu ecran de vizualizare, pe o durată semnificativă a timpului normal de lucru, conform Fișa de post nr..... și a Regulamentului de Organizare și Funcționare al structurii din care face parte.

Semnătura: