

ZARZĄDZENIE NR 95.2024

WÓJTA GMINY MOSKORZEW

z dnia 23 października 2024 r.

**w sprawie zasad dofinansowania zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok
pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe
w Urzędzie Gminy w Moskorziewie**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465), art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.– Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465 ze zm.) oraz § 8 ust. 1 i 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. Nr 148 z 1998 r., poz. 973 ze zm.),

zarządza się, co następuje:

§1. Pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Gminy w Moskorziewie na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe i użytkującym je w czasie pracy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy zapewnia się zlecone przez uprawnionego lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską okulary, korygujące wzrok lub soczewki kontaktowe korygujące wzrok do obsługi monitora ekranowego.

§2. 1. Ustala się wysokość refundacji kosztu zakupu okularów lub soczewek kontaktowych dla pracowników, o których mowa w § 1 do kwoty: **400.00 zł** (słownie: czterysta zł 00/100).

2. Dofinansowanie przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.

3. W przypadku pogorszenia wzroku powodującego konieczność wymiany okularów zrefundowanych wcześniej przez pracodawcę, wymiana taka może być przedmiotem indywidualnych ustaleń na podstawie aktualnych badań okulistycznych, a wysokość dofinansowania stanowi kwota 50% kwoty określonej w ust. 1.

4. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 3 może być przyznawane pracownikowi maksymalnie raz w danym roku.

§3. Podstawą do uzyskania refundacji wydatków poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych jest:

- 1) zaświadczenie wydane w toku badań wstępnych, kontrolnych lub okresowych przez uprawnionego lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską, który na podstawie przeprowadzonych badań stwierdza konieczność stosowania okularów korygujących wzrok albo soczewek kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego;
- 2) oryginał faktury (rachunku) dokumentującej zakup okularów korygujących wzrok albo soczewek kontaktowych, zawierającej dane pracownika dokonującego zakupu;
- 3) pisemny wniosek pracownika, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.
- 4) aktualne zaświadczenie potwierdzające okoliczność, o której mowa w § 2 ust. 3 zarządzenia.

2. Pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych w przypadku ich zgubienia lub zniszczenia przez pracownika.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi ds. kadr i płac.

§ 5. Traci moc zarządzenie Nr 3/2013 z dnia 8 lutego 2013 r. w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wniosek

o dofinansowanie zakupu okularów lub soczewek korygujących korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w Urzędzie Gminy w Moskorzewie

I. Dane pracownika :

Imię i nazwisko:.....

Komórka organizacyjna.....

Stanowisko:.....

II. Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/ soczewek kontaktowych* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

1. Do wniosku dołączam:

- faktura VAT/rachunek* Nrz dnia.....
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy/okulistę* w toku badań wstępnych/ kontrolnych/ okresowych*, zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych podczas pracy przy monitorze ekranowym.
- Aktualne zaświadczenie potwierdzające pogorszenie wzroku

Oświadczam, że co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy użytkuję w czasie pracy monitor ekranowy na zajmowanym stanowisku.

.....

(data i podpis pracownika)

2. Adnotacja

Wyżej wymieniony pracownik spełnia/nie spełnia* warunki do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Proszę o dokonanie refundacji kosztów w wysokości:.....złoty (słownie.....)

.....

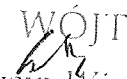
data i podpis Sekretarza Gminy

.....

akceptacja Wójta Gminy

* niewłaściwe skreślić

- Wstaw znak „X” we właściwym miejscu

WÓJT

Marcin Wiekiera