

**ZARZĄDZENIE Nr 216 / VIII /2020**  
**WÓJTA GMINY ŚWIESZYNO**  
z dnia 30 stycznia 2020 r.

**w sprawie zapewnienia pracownikom Urzędu Gminy w Świeszynie zatrudnionym na stanowiskach pracy z monitorami ekranowymi okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych**

Na podstawie art. 33 ust 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019, poz.506), art. 94 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2019 poz. 1040 z późn. zm.) , § 4 i § 8 ust. 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 poz. 973) **zarządzam , co następuje:**

**§1.1.** Urząd Gminy w Świeszynie zwany dalej pracodawcą, zapewnia pracownikom wykonującym pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi, okulary korygujące wzrok lub szkła (soczewki) kontaktowe zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli:

- a) wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
- b) pracownik użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy, co najmniej przez połowę swojego dobowego czasu pracy,
- c) zaświadczenie lekarskie o potrzebie używania okularów lub szkieł kontaktowych wydał lekarz prowadzący profilaktyczną opiekę zdrowotną.

2. Pracownikiem w rozumieniu niniejszego Zarządzenia jest każda osoba zatrudniona przez pracodawcę, w tym praktykant i stażysta.

**§ 2.1.** Pracownikom, o których mowa w §1 ust. 2 pracodawca zwraca wydatki poniesione na zakup okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych w kwocie do 400,00 zł (słownie: czterysta złotych 00/100).

2. Refundacja zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych na koszt pracodawcy przysługuje uprawnionemu pracownikowi nie częściej niż raz na 2 lata licząc od daty wpływu pisemnego wniosku.

3. Podstawą refundacji określonej w ust. 2 jest:

- a) pisemny wniosek pracownika o refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych - wzór określa załącznik nr 1 do zarządzenia
- b) zaświadczenie lekarskie, wydane przez właściwego lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok wykonującym pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi,

c) rachunek, faktura dokumentująca zakup okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych wystawiona na pracownika.

§ 3. Wymiana okularów, szkieł (soczewek) kontaktowych w przypadku pogorszenia wzroku powinna być przedmiotem indywidualnych ustaleń z pracodawcą. Refundacja w takim przypadku dokonywana jest do kwoty wymienionej w § 2.1 i nie częściej niż raz w roku na podstawie skierowania wydanego przez pracodawcę na badania okulistyczne we właściwej placówce medycyny pracy.

§ 4. W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztu zakupu nowych.

§ 5. Traci moc zarządzenie Wójta Gminy Świeszyno Nr 490/VI/2014 z dnia 8 lipca 2014 roku w sprawie zapewnienia okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych (soczewek) pracownikom zatrudnionym na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 6 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
WÓJT  
Ewa KORCZAK

**Wniosek nr...../.....  
o refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek)  
kontaktowych**

**I. Dane wnioskodawcy - pracownika.**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Stanowisko pracy: .....
3. Do wniosku załączam fakturę VAT numer : .....  
za zakup okularów korekcyjnych. /szkieł kontaktowych ( soczewek)
4. Zaświadczenie lekarskie numer ..... stwierdzające potrzebę  
stosowania okularów korekcyjnych wzrok/ szkieł kontaktowych (soczewek) podczas pracy na  
stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy.

.....  
data i podpis pracownika

**II. Opinia bezpośredniego przełożonego.**

Potwierdzam , że Pani ..... pracuje na stanowisku pracy  
wyposażonym w monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data i podpis przełożonego pracownika

**III. Opinia pracownika do spraw bhp.**

Potwierdzam , że Pani ..... spełnia warunki do otrzymania zwrotu  
kosztów zakupu okularów korekcyjnych/ szkieł kontaktowych ( soczewek) w wysokości  
..... ( ..... ) zgodnie z Zarządzeniem Nr ..... / 2020 z dnia  
..... 2020 roku Wójta Gminy w Świeszynie w sprawie zapewnienia pracownikom  
Urzędu Gminy w Świeszynie zatrudnionym na stanowiskach pracy z monitorami ekranowymi okularów  
korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych( soczewek)

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

**IV Wydział Finansowy**

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

Zatwierdzono do wypłaty kwotę .....zł .....gr

Słownie złotych .....

ze środków.....

Świeszyno dnia .....

.....  
Skarbnik Gminy

.....  
Wójt Gminy