

ZARZĄDZENIE NR 884/VIII/2024
WÓJTA GMINY ŚWIESZYNO
z dnia 2 stycznia 2024 r.

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

Na podstawie art. 33 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023, poz. 40 z późn. zm.), art. 94 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz § 4 i § 8 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998, nr 148, poz. 973), zarządzam co następuje:

§ 1. Pracownikom Urzędu Gminy zatrudnionym na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe przysługują okulary korygujące wzrok lub soczewki (szkła) kontaktowe, zgodnie z zaleceniem lekarza medycyny pracy, jeżeli:

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

§ 2. Pracownik nabywa prawo do refundacji poniesionych kosztów na zakup okularów korygujących wzrok na podstawie:

- a) pisemnego wniosku o refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) kontaktowych - wzór wniosku określa załącznik nr 1 do zarządzenia,
- b) zaświadczenia lekarskiego, wydanego przez właściwego lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) kontaktowych wykonującym pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi,
- c) rachunku, faktury dokumentującej zakup okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) kontaktowych wystawionej na pracownika.

§ 3. Ustalam górną granicę refundacji zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) kontaktowych dla wszystkich pracowników Urzędu Gminy Świeszyno i kierowników jednostek organizacyjnych, którzy nabyli prawo do ich zakupu na kwotę 600,00 zł. (słownie: sześćset złotych 0/00).

§ 4. Refundacja zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) kontaktowych na koszt pracodawcy przysługuje uprawnionemu pracownikowi nie częściej niż raz na 2 lata, licząc od daty wpływu pisemnego wniosku o której mowa w § 2 pkt a.

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

§ 6. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok lub soczewek (szkieł) korygujących, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych.

§ 7. Traci moc zarządzenie Nr 216/VIII/2020 Wójta Gminy Świeszyno z dnia 30 stycznia 2020 roku w sprawie zapewnienia pracownikom Urzędu Gminy w Świeszynie zatrudnionym na stanowiskach pracy z monitorami ekranowymi okularów korygujących wzrok lub szkieł (soczewek) kontaktowych.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wniosek nr /

**o refundację zakupu okularów korygujących wzrok
lub soczewek (szkieł) kontaktowych**

I. Dane wnioskodawcy - pracownika

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

.....
/data i podpis pracownika/

II. Opinia bezpośredniego przełożonego

1. Potwierdzam, że **Pan/ 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

1. Potwierdzam, że **Pan/ Pani**spełnia warunki
do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korekcyjnych/szkieł kontaktowych (soczewek)
w wysokości **600,00 zł, (sześćset złotych 00/100)** zgodnie z *Zarządzeniem nr 884/VIII/2024
Wójta Gminy Świeszyno z dnia 2 stycznia 2024r.* w sprawie zapewnienia pracownikom Urzędu Gminy
Świeszyno zatrudnionym na stanowiskach pracy z monitorami ekranowymi okularów korygujących wzrok
lub soczewek (szkieł) kontaktowych.

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

IV. Wydział finansowy

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

Zatwierdzono do wypłaty kwotęzłgr

Słownie złotych

ze środków.....

Świeszyno, dnia

.....
/Skarbnik Gminy/

.....
/Wójt Gminy/