

ZARZĄDZENIE NR 9/2017
WÓJTA GMINY SŁAWNO

z dnia 31 stycznia 2017 r.

w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. nr 148, poz. 973) oraz art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Pracownikom Urzędu Gminy Sławno, zatrudnionym na stanowiskach związanych z obsługą monitora ekranowego przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają zaświadczenie od lekarza o potrzebie stosowania takich okularów w trakcie pracy.

2. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

§ 2. 1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi do wysokości 250 złotych, nie częściej, niż raz na dwa lata.

2. W przypadku, gdy w okresie, o którym mowa w ust. 1 wystąpi potrzeba zmiany mocy okularów korygujących wzrok, pracownikowi przysługuje zwrot kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok, o ile przedstawi zaświadczenie lekarza okulisty potwierdzające konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym.

§ 3. 1. Pracownik składa do pracodawcy wnioski o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok według wzoru określonego w załączniku do zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, pracownik jest zobowiązany dołączyć:

- 1) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, potwierdzającego konieczność używania okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym lub
- 2) kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza okulistę potwierdzającego konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 2;
- 3) fakturę wystawioną przez sprzedawcę na Gminę Sławno - Urząd Gminy Sławno z zastrzeżeniem, że faktura zostanie zrefundowana do wysokości kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1.

3. We wniosku, o którym mowa w ust. 1, przełożony pracownika potwierdza fakt korzystania przez pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi ds. kadr.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Sławno

Ryszard Stachowiak

Wniosek

o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Komórka organizacyjna:

Pan

.....

Wójt Gminy Sławno

Wnioskuje o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok. W załączeniu przedkładam:

- 1) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, stwierdzającego konieczność używania okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym lub kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza okulistę potwierdzającego konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym, w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 2 zarządzenia*
- 2) fakturę wystawioną przez sprzedawcę na Gminę Sławno - Urząd Gminy Sławno* z zastrzeżeniem, że faktura zostanie zrefundowana do wysokości kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1 Zarządzenia Nr 9/2017 Wójta Gminy Sławno z dnia 31 stycznia 2017 roku
- 3) nr rachunku bankowego:

.....

podpis wnioskodawcy

Potwierdzam fakt korzystania przez pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie:

.....

podpis przełożonego

Potwierdzam, że w/w pracownik spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok:

.....

podpis pracownika ds. kadr

* niepotrzebne skreślić