

Zarządzenie Nr 2/2025

Dyrektora Miejskiego Zarządu Komunalnego w Sulejowie

z dnia 7 stycznia 2025 r.

w sprawie zasad dofinansowania zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Miejskim Zarządzie Komunalnym w Sulejowie

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024, poz. 1465, poz. 1572), art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 poz. 1465, Dz. U. z 2024 r. poz. 878, 1222) 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) zarządzam co następuje:

§ 1.

Pracownikom zatrudnionym 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 albo soczewki kontaktowe do obsługi monitora ekranowego.

§ 2.

Ustala się wysokość refundacji kosztu zakupu okularów albo soczewek kontaktowych dla pracowników, o których mowa w §1 do kwoty 800 zł.

1. Dofinansowanie przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.
2. W przypadku zakupu okularów korygujących wzrok albo soczewek kontaktowych na wartość niższą niż 800 zł, pracodawca refunduje pracownikowi kwotę wynikającą z wystawionego dokumentu potwierdzającego zakup okularów lub soczewek kontaktowych.
3. W przypadku zakupu okularów korygujących wzrok albo soczewek kontaktowych na wartość wyższą niż 800 zł, pracodawca refunduje zakup okularów lub soczewek kontaktowych do kwoty nie wyższej niż 800 zł.

§ 3.

1. Podstawą do uzyskania refundacji wydatków poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok albo soczewek kontaktowych są:

- 1) aktualne zaświadczenie wydane 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, wystawionej na nazwisko pracownika
- 3) pisemny wniosek pracownika stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia

§ 4.

Dokumenty wymienione w § 3. pracownik zobowiązany jest złożyć pracownikowi ds. kadr.

§ 5.

W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących albo soczewek kontaktowych, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztu zakupu nowych.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Miejskiego Zarządu Komunalnego w Sulejowie.

§ 7.

Traci moc Zarządzenie Nr 20/2019 Dyrektora Miejskiego Zarządu Komunalnego w Sulejowie z dnia 25 września 2019 r. w sprawie ustalenia zasad dofinansowania przez pracodawcę zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 8.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 07.01.2025 r.

Dyrektor
Miejskiego Zarządu Komunalnego
w Sulejowie

mgr inż. Sebastian Wertos

Piotr Organka
Radca Prawny

WNIOSEK

o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I. Dane dotyczące 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:

a) faktura VAT/ rachunek* Nr..... z dnia.....

b) aktualne orzeczenie (zaświadczenie) wydane przez lekarza medycyny pracy/okulistę*, zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy monitorze ekranowym,

III. Oświadczenie pracownika ds. kadr

Oświadczam, że ww. pracownik jest osobą, która co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy (tj. 4 h) użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy na zajmowanym stanowisku.

.....

(data i podpis pracownika ds. kadr)

2. Adnotacja:

Wyżej wymieniony pracownik spełnia/ nie spełnia* warunki do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego i proszę o dokonanie refundacji kosztów w wysokościzłotych (słownie.....)

.....

(data i podpis Dyrektora)

* niewłaściwe skreślić