

Zarządzenie Nr 6/2024

DYREKTORA GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W MRĄGOWIE

z dnia 29 lutego 2024 r.

w sprawie: ustalenia zasad oraz wysokości częściowego zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

Na podstawie art. 94 § 1 pkt 4 w związku z art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1465) oraz rozporządzeniem 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) zmienionego rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 2 listopada 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 2367) – **zarządza się, co następuje:**

§ 1

1. Pracownikom Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrągowie, zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe przysługuje częściowy zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora.
2. Częściowy zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy, przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

§ 2

1. Zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje pracownikowi na okres ważności badań profilaktycznych w wysokości do 400,00 zł brutto (słownie: czterysta złotych 00/100).
2. W przypadku, gdy kwota zakupu jest niższa od kwoty, o której mowa u ust. 1, zwrot kosztów zakupu przysługuje w wysokości kwoty określonej na fakturze / rachunku, o której mowa w § 3 ust.2 pkt 2.

§ 3

- 1 Częściowy zwrot kosztów zakupu następuje na podstawie pisemnego wniosku pracownika, skierowanego do pracodawcy, zgodnie z **załącznikiem Nr 1** do niniejszego zarządzenia.
- 2 Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 pracownik dołącza:
 - 1) fakturę VAT lub rachunek za zakup okularów lub szkieł kontaktowych, wystawionych imiennie na pracownika,
 - 2) orzeczenie lekarskie stwierdzające konieczność pracy w okularach lub szklach kontaktowych korygujących wzrok, wydane w ramach badań profilaktycznych przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrągowie.

§ 4

Częściowy zwrot zakupu następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia przez pracownika wniosku, o którym mowa w § 3.

§ 5

W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów dofinansowania zakupu nowych.

§ 6

Traci moc Zarządzenie Nr 2/04 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrągowie z dnia 1 czerwca 2004 r., w sprawie wysokości refundacji kosztów poniesionych przez pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z tytułu zakupu okularów korekcyjnych.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od 1 marca 2024 r.

Dyrektor
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Mrągowie
(-) Elżbieta Mierczak

WNIOSEK
o częściowy zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących
wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I. Dane dotyczące pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

1. Imię i nazwisko.....
2. Stanowisko
3. Komórka organizacyjna.....

Na podstawie wydanego zaświadczenia lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne, zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok przeznaczonych do pracy z monitorem ekranowym.

Do wniosku załączam:

- 1) aktualny oryginalny rachunek/fakturę nr..... z dnia.....
wystawioną na..... za zakup okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok,
- 2) aktualne orzeczenie lekarskie o potrzebie stosowania okularów / szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego wydane w dniu.....przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej.

.....
data i podpis pracownika

II. Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego pracownika:

Stwierdzam, że pracownik..... w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
data i podpis przełożonego

III. Stanowisko ds. pracowniczych:

Ww osoba spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w wysokości zł zgodnie z Zarządzeniem nr 5/2024 Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrągowie z dnia 29 lutego 2024 r.

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis pracownika ds. pracowniczych)

*niepotrzebne skreślić