

ZARZĄDZENIE NR 14/2023
BURMISTRZA KAMIENIA POMORSKIEGO

z dnia 18 stycznia 2023 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

Na podstawie art. 212 pkt 6 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, 1700 i 2140), w związku z § 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. z 1998 r. nr 148, poz. 973) zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Pracownikom Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe przysługuje zwrot kosztów zakupu lub dofinansowanie (określane jako zwrot kosztów) do zakupionych okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają orzeczenie od lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania takich okularów podczas pracy przy monitorze ekranowym.

2. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

3. Zamiennie do okularów korygujących wzrok dopuszcza się zwrot kosztu zakupu soczewek kontaktowych, stosując odpowiednio §§ 2, 3 i 4 niniejszego zarządzenia.

4. Na badania, o których mowa w ust. 1, pracownik jest kierowany przez pracodawcę.

§ 2. 1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi do wysokości 500 zł (pięćset złotych) brutto,

2. Zwrot kosztów zakupu przysługuje pracownikowi jeden raz w trakcie okresu ważności danego okresowego badania lekarskiego, jednak nie częściej niż raz na dwa lata, licząc od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1 i 2 niniejszego zarządzenia.

§ 3. 1. Zwrot kosztów następuje na podstawie pisemnego wniosku pracownika, skierowanego do pracodawcy, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia, który należy złożyć w terminie do 10 dni od daty dokonania przez pracownika zakupu okularów lub soczewek.

2. Do wniosku o zwrot kosztów pracownik dołącza fakturę lub rachunek za zakup okularów, wystawione na Gminę ze wskazaniem w treści imienia i nazwiska pracownika.

3. Pracodawca przekazuje kwotę stanowiącą zwrot kosztów na rachunek bankowy pracownika, na który przekazywane jest wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia u pracodawcy lub na inny rachunek bankowy wskazany przez pracownika.

4. Zwrot kosztów następuje w terminie do 14 dni od dnia złożenia przez pracownika wniosku, o którym mowa w ust 1.

§ 4. W przypadku gdy w okresie trwania ważności okresowego badania lekarskiego dojdzie do utraty lub zniszczenia okularów lub soczewek, których zakup został sfinansowany lub dofinansowany przez pracodawcę w formie zwrotu kosztów (zgodnie z niniejszym zarządzeniem), zwrot kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok nie przysługuje.

§ 5. Traci moc zarządzenie nr 421/09 Burmistrza Kamienia Pomorskiego z dnia 21 grudnia 2009 r. w sprawie ustalenia refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom Urzędu Miejskiego w Kamieniu Pomorskim zatrudnionych na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Stanisław Kuryłto

**BURMISTRZ
KAMIENIA POMORSKIEGO**

**WNIOSEK
o zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych korygujących wzrok**

1. Dane pracownika:

Imię i nazwisko:

Komórka organizacyjna:

Stanowisko:

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych korygujących wzrok zakupionych na potrzeby wykonywania pracy przy monitorze ekranowym. . .

Do wniosku załączam:

1. Fakturę/rachunek nr z dnia na zakup okularów/soczewek korygujących wzrok.
2. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy z dnia

.....
(data i podpis pracownika)

2. Opinia pracodawcy

Potwierdzam, że Pan(i) jest zatrudniony/a na stanowisku wyposażonym w monitor/monitory* ekranowe i wykonuje przy nim pracę przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data i podpis Sekretarza Gminy)

3. Opinia pracownika ds. kadr

Potwierdzam, że Pan(i) przedłożył/a zaświadczenie lekarskie i spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości

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