

**Zarządzenie Nr 70/2021**

**Wójta Gminy Bledzew**

**z dnia 02 sierpnia 2021 r.**

**w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Urzędzie Gminy w Bledzewie**

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 poz. 1372 z późn. zm.) 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. Nr 148, poz. 973), § 2 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 2067) i w oparciu o art. 94 pkt 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1320)

**z a r z ą d z a s i ę**, co następuje:

§ 1. Określa się zasady postępowania związane z wyposażeniem pracowników pracujących przy obsłudze monitorów ekranowych w okularach korygujących wzrok oraz sposób finansowania ich zakupów.

§ 2.1 Okulary korygujące wzrok przysługują pracownikom użytkującym monitor ekranowy co najmniej 4 godziny w ciągu doby i u których wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

2. Pracownik który w wyniku badań okulistycznych, otrzyma zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, ma prawo do zwrotu kosztu zakupu tych okularów.

§ 3. Pracodawca refunduje faktycznie poniesione koszty zakupu okularów korygujących wzrok, nie więcej niż do kwoty 400,00 zł (słownie: czterysta złotych) według zasad określonych w § 4, nie częściej niż raz na 2 lata.

§ 4.1. Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok są:

1) Zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza okulistę,

2) Oryginalny dokument zakupu okularów korygujących wzrok, wystawiony na nazwisko pracownika.

3) Wniosek pracownika o dofinansowanie zakupu okularów według wzoru ustalonego w załączniku nr 1 z akceptacją pracownika do spraw BHP, faktu użytkowania w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. 4 godzin w ciągu doby

2. Pracownik składa dokumenty, o których mowa w ust.1 pkt 2 i 3 w Referacie budżetu i finansów

3. Pracodawca nie ponosi kosztów zakupu okularów w przypadku zniszczenia lub zgubienia przez pracownika okularów, za które otrzymał refundację.

§ 5. Zapewnia się pracownikom o których mowa § 2 niniejszego zarządzenia okulary korygujące wzrok na okres ważności badań okresowych na danym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji, gdy lekarz sprawujący opiekę zdrowotną na podstawie wyników przeprowadzonych badań okulistycznych stwierdzi konieczność zapewnienia pracownikowi nowych okularów przed upływem tego terminu.

§ 6. Traci moc Zarządzenie Nr 114/2005 Wójta Gminy Bledzew z dnia 30 grudnia 2005 r. w sprawie okularów korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Urzędzie Gminy w Bledzewie

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJTA GMINY  
*Małgorzata Musiałowska*

**Wniosek**  
**o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze**  
**monitorów ekranowych**

**1. Dane pracownika**

Imię i nazwisko pracownika.....  
Referat.....  
Stanowisko .....

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego i dokonanie przelewu na konto. Do wniosku dołączam oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie pracownika BHP**

Potwierdzam, fakt użytkowania przez wnioskodawcę, w czasie pracy, monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....  
(data i podpis pracownika BHP)