

ZARZĄDZENIE Nr 156/2024

**Burmistrza Jastarni
z dnia 04 czerwca 2024 r.**

w sprawie zasad zwrotu kosztu zakupu okularów i szkieł kontaktowych korygujących wzrok pracownikom Urzędu Miejskiego w Jastarni

Na podstawie § 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 18 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 poz. 148.973 z późn. zm) zarządzam, co następuje:

§ 1

Pracownikom Urzędu Miejskiego w Jastarni, użytkującym w czasie pracy monitory ekranowe, co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy przysługuje zwrot kosztów na zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli na podstawie badań przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymali zaświadczenie o potrzebie ich stosowania.

§ 2

Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jest złożenie przez pracownika:

- 1) wniosku o zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok – stanowiący załącznik do zarządzenia,
- 2) zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydanego przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 3) imiennego dowodu zakupu : faktury VAT/rachunku, dokumentującego zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

§ 3

Wysokość refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok odpowiada kwocie nie większej niż **400,00zł** (słownie: czterysta złotych 00/100). Refundacja przysługuje pracownikowi raz na 24 miesiące.

§ 4

1. Zwrot kosztów, o których mowa w § 3 i nie dotyczy okularów lub szkieł, co do których nie ma zaświadczenia o potrzebie ich stosowania podczas wykonywania pracy przy monitorze ekranowym.

2. Pracownikowi przysługuje jedna z form refundacji, tj. może złożyć wniosek jedynie o refundację szkielek kontaktowych lub o refundację zakupu okularów korygujących wzrok. Jeżeli pracownik korzysta z refundacji zakupu okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok to zmiana środków ochrony może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 24 miesięcy od wypłacenia refundacji za okulary lub szkła.

§ 5

Zwrot wydatków poniesionych na zakup okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym przysługuje pracownikowi tylko raz w ramach ważności badań profilaktycznych wstępnych i okresowych.

§ 6

W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych.

§ 7

Traci moc zarządzenie nr 43/2014 Burmistrza Miasta Jastarnia z dnia 17.02.2014 roku w sprawie ustalenia wysokości refundacji za zakup okularów korekcyjnych przeznaczonych wyłącznie do pracy przy komputerze.

§ 8

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta Jastarni.

§ 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ JASTARNI

Bartosz Selin

WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW I SZKIEŁ KONTAKTOWYCH KORYGUJĄCYCH
WZROK

I. Dane pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna

Na podstawie § 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 18 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 poz. 148.973 z późn. zm) proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/ soczewek kontaktowych* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego według ustalonej maksymalnej kwoty refundacji dla pracowników Urzędu Miejskiego w Jastarni.

II. Oświadczenie pracownika

Oświadczam, że okulary/ szkła kontaktowe* zostały zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych.

Do wniosku załączam:

1. Imienną fakturę VAT/rachunek* z dnia z zakładu optycznego
.....
2. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym.

.....
(data i czytelny podpis pracownika)

III. Opinia pracodawcy

Oświadczam, że Pan/Pani jest zatrudniony na stanowisku i wykonuje pracę przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, a wynik badania okulistycznego wykazał potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze komputera.

.....
(data, podpis i pieczęć przełożonego)

* niewłaściwe skreślić