

## **Zarządzenie Nr 23/2021**

### **Wójta Gminy Obryte**

**z dnia 20 kwietnia 2021 roku**

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

Na podstawie § 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) oraz art. 237<sup>6</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeksu pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

#### **§ 1.**

1. Pracownikom Urzędu Gminy w Obrytem, zatrudnionym na stanowiskach związanych z obsługą monitora ekranowego przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) od lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania takich okularów podczas pracy przy monitorze ekranowym.
2. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.
3. Refundacja, o której mowa w ust. 1 może być dokonana nie częściej niż raz na trzy lata.
4. W przypadku pogorszenia się wzroku, powodującego konieczność wymiany szkieł korekcyjnych wcześniej niż w ustalonym przez lekarza terminie kolejnego badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na dodatkowe badania okresowe ze wskazaniem wykonania badań okulistycznych.

#### **§ 2.**

1. Badania wzroku, na podstawie których pracownik nabywa uprawnienia do zwrotu poniesionych kosztów zakupu okularów korekcyjnych, odbywają się:
  - a) w ramach okresowych lub wstępnych badań lekarskich,
  - b) w przypadku zgłaszania przez pracownika pogorszenia się wzroku w terminie przypadającym pomiędzy badaniami okresowymi.
2. Koszt badania lekarskiego, w przypadku określonym w ust. 1 lit. b ponosi pracownik. Przedmiotowe badanie powinien przeprowadzić lekarz wskazany przez pracodawcę.

#### **§ 3.**

1. Pracodawca zwraca koszt zakupu okularów korygujących wzrok do wysokości 400,00 zł brutto (słownie: czterysta złotych 00/100).

#### **§ 4.**

1. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok jest:
  - a) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) o konieczności używania okularów do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, wystawione w ramach badań profilaktycznych,
  - b) imienny rachunek (faktura) potwierdzający zakup przez pracownika okularów korygujących wzrok;
  - c) wniosek o dofinansowanie zakupu okularów – Załącznik do zarządzenia.

**§ 5.**

1. Określony w zarządzeniu zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok następować będzie w terminie do 14 dni od daty złożenia przez pracownika kompletnych i poprawnie wypełnionych dokumentów, o których mowa w § 4.
2. W przypadku braku środków finansowych termin określony w ust. 1 rozpoczyna bieg od daty dokonania przesunięć w planie finansowym.

**§ 6.**

Traci moc Zarządzenie Nr 17/2012 z dnia 28 marca 2012 r. Wójta Gminy Obryte w sprawie zwrotu pracownikom Urzędu Gminy w Obrytem kosztu zakupu okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych.

**§ 7.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**WOJTA**  
**GMINY OBRYTE**  
mgr inż. Sebastian Mroczkowski



**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:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie przełożonego**

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, pieczęć i podpis przełożonego  
lub osoby upoważnionej)

**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:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie przełożonego**

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, pieczęć i podpis przełożonego  
lub osoby upoważnionej)

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 23/2021  
Wójta Gminy Obryte  
z dnia 20 kwietnia 2021 r.

**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:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie przełożonego**

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, pieczęć i podpis przełożonego  
lub osoby upoważnionej)

**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:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie przełożonego**

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, pieczęć i podpis przełożonego  
lub osoby upoważnionej)

**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:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**2. Potwierdzenie przełożonego**

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, pieczęć i podpis przełożonego  
lub osoby upoważnionej)