

**ZARZĄDZENIE NR 8/2024**  
**KIEROWNIKA ŚWIETLICY ŚRODOWISKOWEJ**  
**GMINY SŁAWNO**

z dnia 24 października 2024 r.

**w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe**

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. z 2023 r. , poz. 2367) oraz § 25 pkt 4 Regulaminu Organizacyjnego Świetlicy Środowiskowej Gminy Sławno stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 1/2022 Kierownika Świetlicy Środowiskowej Gminy Sławno z dnia 28 października 2022 r. zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Pracownikom Świetlicy Środowiskowej Gminy Sławno, zatrudnionym na stanowiskach związanych z obsługą monitora ekranowego, przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają zaświadczenie od lekarza o potrzebie stosowania takich okularów w trakcie pracy.

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.

§ 2. 1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi do wysokości 500 złotych, nie częściej niż raz na dwa lata.

2. W przypadku, gdy w okresie, o którym mowa w ust. 1 wystąpi potrzeba zmiany mocy okularów korygujących wzrok, pracownikowi przysługuje zwrot kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok, o ile przedstawi zaświadczenie lekarza medycyny pracy potwierdzające konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym.

§ 3. 1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok następuje na podstawie wniosku, który pracownik składa do pracodawcy – wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, pracownik jest zobowiązany dołączyć:

- 1) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, potwierdzającego konieczność używania okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym lub
- 2) kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza medycyny pracy potwierdzającego konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym w przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 2;
- 3) fakturę imienną wystawioną przez sprzedawcę na pracownika z zastrzeżeniem, że faktura zostanie zrefundowana do wysokości kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1.

3. We wniosku, o którym mowa w ust. 1, kierownik potwierdza fakt korzystania przez pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi ds. kadr i płac.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik do Zarządzenia Nr 8/2024  
Kierownika Świetlicy Środowiskowej  
Gminy Sławno  
z dnia 24 października 2024 r.

**WNIOSEK**  
**O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK**

**Imię i nazwisko:** .....

**Stanowisko:** .....

Wnioskuje o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok. W załączeniu przedkładam:

- 1) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, stwierdzającego konieczność używania okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym lub kopię zaświadczenia wydanego przez lekarza medycyny pracy potwierdzającego konieczność zmiany mocy okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym,
- 2) fakturę imienną wystawioną przez sprzedawcę na pracownika z zastrzeżeniem, że faktura zostanie zrefundowana do wysokości kwoty, o której mowa w § 2 ust. 1 Zarządzenia Nr 8/2024 Kierownika Świetlicy Środowiskowej Gminy Sławno z dnia 24 października 2024 r.,
- 3) nr rachunku bankowego: .....

.....

*Podpis Wnioskodawcy*

Potwierdzam fakt korzystania przez pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....

*Podpis Kierownika*

Potwierdzam, że w/w pracownik spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

.....

*Podpis Pracownika ds.kadr i płac*