**Zarządzenie Nr 4/2022
Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie**

**z dnia 6 kwietnia 2022 r.**

 **w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych**

Na podstawie art. 229 § 6 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy ( Dz.U. z 2020 poz.1320 ze zm.) oraz § 8 ust. 1 i 2 w związku z § 2 pkt. 4 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) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Pracownicy Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie, którzy na podstawie wyników badań okulistycznych, przeprowadzonych w ramach opieki zdrowotnej, otrzymali zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, mają prawo do zwrotu kosztu zakupu tych okularów.

2. W przypadku pogorszenia się wzroku, powodującego konieczność wymiany okularów korekcyjnych wcześniej niż ustalony przez lekarza termin kolejnego badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na badania okulistyczne, jednakże refundacja kosztu zakupu okularów może być dokonana nie częściej niż raz na dwa lata.

§ 2. Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów są:

1. zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
2. oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok,
3. wniosek pracownika według wzoru ustalonego w załączniku nr 1 z potwierdzeniem przez przełożonego faktu użytkowania w czasie pracy monitora ekranowego, przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

§ 3. 1. Zwrot kosztów zakupu okularów obejmuje koszt robocizny i szkieł oznaczonych przez lekarza oraz oprawy odpowiadającej standardowi podstawowemu.

1. Pracodawca zwraca koszt zakupu okularów korygujących wzrok raz na 2 lata do kwoty 500,00 złotych (słownie: pięćset złotych 00/100).
2. Pracownik składa dokumenty, o których mowa w § 2 do Głównej Księgowej.

§ 4. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowały, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Głównej Księgowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie.

§ 6. Traci moc Zarządzenie Nr 1-1/2008 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie z dnia 15.02.2008 r. w sprawie zmiany zarządzenia w sprawie regulaminu organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Golczewie - zapewnienia okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 06 kwietnia 2022 r.

*Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej Ewelina Katowicz*

#  Załącznik Nr 1

 do Zarządzenia Nr

Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej

w Golczewie

z dnia 06 kwietnia 2022 r.

##

##  **Wniosek**

###  **o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok**

**do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych**

#### Dane pracownika

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię pracownika |  **Data i miejsce urodzenia** |
|  |  |
| **Stanowisko pracy** |
|  |
| **Adres zamieszkania** |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** |  |

 Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie …………… zł.

W załączeniu:

1. zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane w dniu ………… r. przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
2. oryginalny rachunek (faktura) z dnia …………. r. dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

………………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**OPINIA PRZEŁOŻONEGO**

………………………………………………………... jest zatrudniony/a na czas nieokreślony

 (imię i nazwisko pracownika)

- określony na stanowisku ………………………………………………………..
w ………………………………………………………………………………………………...

i wykonuje pracę przy komputerze, przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy. Wynik badania okulistycznego wykazał potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy komputerze.

……………………………

(pieczęć i podpis przełożonego)