

Zarządzenie Nr 87/16
Burmistrza Pisz
z dnia 30 czerwca 2016 r.

w sprawie zwrotu pracownikom Urzędu Miejskiego w Pisz kosztów zakupu okularów korygujących wzrok

Na podstawie art. 229 § 6 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2014r. poz.1502, z późn. zm.), oraz § 8 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. poz. 973) zarządza się co następuje:

§ 1. Osoby uprawnione

1. Pracownicy Urzędu Miejskiego w Pisz, zwani dalej pracownikami, którzy na podstawie wyników badań okulistycznych, przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, otrzymali zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, mają prawo do częściowego zwrotu kosztów zakupu tych okularów.

2. Koszt podstawowego badania okulistycznego każdorazowo ponosi pracodawca.

3. Pracownik podlegający badaniu, o którym mowa w ust. 2, otrzymuje skierowanie z zakładu pracy na druk, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia.

4. W przypadku pogorszenia się wzroku, powodującego konieczność wymiany okularów korekcyjnych w terminie wcześniejszym niż ustalony przez lekarza termin kolejnego badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z zawierającym uzasadnienie wnioskiem o skierowanie na badania okulistyczne.

§ 2. Zasady refundacji kosztów

1. Ustala się maksymalną kwotę, którą Urząd Miejski w Pisz zwraca pracownikowi, z tytułu zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkielek bez oprawy, w wysokości 300,00 zł (słownie: trzysta zł 00/100)

2. Jeżeli kwota w dowodzie zakupu jest niższa niż ustalona w ust. 1, zwraca się pracownikowi całość kwoty wymienionej w tym dowodzie.

3. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów są:

1) wniosek pracownika o zwrot kosztów zakupu okularów - wzór wniosku stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zarządzenia,

2) zaświadczenie/opinia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej - wzór zaświadczenia stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego zarządzenia,

3) kserokopia faktury poświadczona za zgodność z oryginałem wystawiona na pracownika, dokumentująca zakup okularów korygujących wzrok.

4. Pracownik, w celu otrzymania zwrotu kosztów związanych z zakupem okularów korygujących wzrok, składa dokumenty wymienione w ust. 3 do pracownika zajmującego stanowisko do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy, który po dokonaniu weryfikacji merytorycznej złożonej dokumentacji przekazuje ją do Wydziału Finansowego w celu dokonania zapłaty.

5. W przypadku wystąpienia niejasności, niezgodności lub braków formalnych bieg sprawy zostaje wstrzymany do momentu uzupełnienia braków formalnych lub złożenia wyjaśnień przez wnioskodawcę.

6. Zwrot ustalonej kwoty następuje w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku przez pracownika do pracownika zajmującego stanowisko do spraw bezpieczeństwa i higieny pracy.

§ 3. Wyłączenia ze zwrotu kosztów

Urząd Miejski w Pisznie nie zwraca kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w przypadku:

- 1) zakupu soczewek kontaktowych,
- 2) zniszczenia mechanicznego opraw lub szkła bądź całych okularów, a także ich zgubienia.

§ 4. Traci moc Zarządzenie Nr 183/10 Burmistrza Piszni z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.

BURMISTRZ
Andrzej Szymborski

Zbigniew Waszkiel
Zbigniew Waszkiel
Radca Prawny
BL/S/183

M. Słupianka

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 87/16
Burmistrza Pisza
z dnia 30 czerwca 2016 r.

SKIEROWANIE Nr

Urząd Miejski w Piszczu zleca wykonanie badania okulistycznego dla

Pani/a _____

zatrudnionej/ego na stanowisku _____ w Urzędzie Miejskim w Piszczu

Badanie związane jest z obowiązkiem zapewnienia przez pracodawcę okularów korygujących wzrok, jeżeli istnieje taka potrzeba, osobom pracującym przy monitorach ekranowych .

Po dokonaniu badania proszę o wystawienie zaświadczenia zgodnie z załączonym wzorem.

Pisz, dn . _____.

/podpis osoby wyznaczonej przez
pracodawcę /

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsce zamieszkania)

W n i o s e k
o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów korygujących wzrok niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Oświadczam, że faktura zakupu okularów została opłacona.

Załączniki:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) kserokopia faktury poświadczona za zgodność z oryginałem wystawiona na pracownika dokumentująca zakup okularów korygujących wzrok.

(data i podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO PRACOWNIKA ¹

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 bezpośredniego przełożonego pracownika)

AKCEPTACJA pracownika do spraw bhp

(data i podpis osoby prowadzącej sprawę bhp)

¹ W przypadku pracowników wniosek opiniuje naczelnik wydziału, zaś w przypadku naczelników wydziałów opinię wydaje Sekretarz Gminy.

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 87/16
Burmistrza Pisza
z dnia 30 czerwca 2016 r.

Pisz, dn. _____

.....
/pieczęć podmiotu wykonującego działalność leczniczą /

ZAŚWIADCZENIE

Zgodnie z rozporządzeniem 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) zalecam:

Pani/Panu _____ zatrudnionej/ zatrudnionemu

w Urzędzie Miejskim w Pisz, ul. G. Gizewiusza 5

na stanowisku _____

stosowanie okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym w pracy przy monitorach
ekranowych.

Data kolejnego badania : _____ .

Niniejsze zaświadczenie wydaje się dla pracodawcy.

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

