

ZARZĄDZENIE Nr 157/2025
WÓJTA GMINY INOWROCŁAW
z dnia 15 kwietnia 2025 roku

w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok pracownikom Urzędu Gminy Inowrocław obsługującym 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 2025 r., poz. 58) zarządza się, co następuje:

§ 1. Pracownik Urzędu Gminy Inowrocław obsługujący monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy uprawniony jest do refundacji kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

§ 2. Podstawę do refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok stanowią:

- 1) wydane przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską nad pracownikami Urzędu Gminy Inowrocław aktualne orzeczenie i/lub zaświadczenia po profilaktycznym badaniu, stwierdzające że pracownik powinien wykonywać pracę na stanowisku z monitorem ekranowym w okularach lub szklach kontaktowych korygujących wzrok;
- 2) faktura potwierdzająca zakup przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok;
- 3) wniosek pracownika o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3.1. Wysokość refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok odpowiada kosztowi zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, przy czym nie może być wyższa niż 700,00 zł (słownie: siedemset złotych 00/100).

2. Pracownik w celu otrzymania zwrotu kosztów związanych z zakupem okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, składa dokumenty wymienione w § 2 ust. 2 i 3 pracownikowi do spraw kadrowych.

3. Po dokonaniu weryfikacji merytorycznej pracownik do spraw kadrowych przekazuje komplet dokumentacji do zatwierdzenia Wójtowi Gminy Inowrocław, co stanowi podstawę dokonania wypłaty dofinansowania.

4. Refundacja ustalonej kwoty następuje w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku przez pracownika. Przyznaną kwotę przekazuje się na rachunek bankowy pracownika.

§ 4.1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.

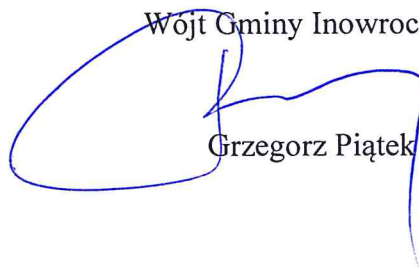
2. W przypadku pogorszenia wzroku, który powoduje konieczność wymiany okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, wcześniej niż ustalony przez lekarza medycyny pracy termin badania okresowego, pracownik może zwrócić się z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na badania ze wskazaniem wykonania dodatkowych badań okulistycznych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej oraz o refundację kosztów wymiany okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

§ 5. Pracodawca nie zwraca kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok w przypadku zniszczenia mechanicznego opraw lub szkieł, bądź całych okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, a także ich zagubienia.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Inowrocław.

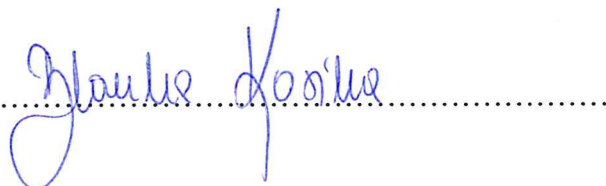
§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Inowrocław

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop followed by a series of connected strokes.

Grzegorz Piątek

Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jolanta Kosińska', written over a dotted line.

Załącznik
do Zarządzenia Nr 157/2025
Wójta Gminy Inowrocław
z dnia 15 kwietnia 2025 r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko służbowe)

WNIOSEK
o refundację kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok
przysługujące pracownikom
zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu dołączam oryginał faktury dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika)

Stwierdzam, że Pan/Pani*.....
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za zakup okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika
ds. kadrowych)

Akceptuję wniosek i wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości zł.

.....
(data i podpis Wójta
lub osoby upoważnionej)