

Zarządzenie Nr 12/2024 Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie z dnia 20 maja 2024 r.

w sprawie zasad refundacji kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych 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 1998.148.973 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§1

1. Pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe przysługuje refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
2. Poświadczenie potrzeby stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok może nastąpić w treści orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy lub na odrębnym zaświadczeniu wydanym przez lekarza medycyny pracy z badań profilaktycznej opieki zdrowotnej.
3. Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje w przypadku użytkowania w czasie pracy monitora ekranowego co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.
4. Dyrektor Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie ustala wykaz stanowisk na których pracownicy pracują połowę dobowego czasu pracy przy monitorach ekranowych stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.

§2

1. W przypadku stwierdzenia przez pracownika pogorszenia wzroku w okresie ważności badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z wnioskiem o skierowanie na badanie okresowe, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
2. Warunkiem uzyskania refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, w sytuacji o której mowa w ust. 1 tj. przed upływem ważności badań profilaktycznych, jest przedstawienie dokumentu, wydanego w wyniku przeprowadzonych badań w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,

potwierdzającego pogorszenie wzroku.

§3

1. Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, następuje na podstawie złożonego do pracodawcy wniosku pracownika o refundację kosztów, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:
 - 1) kopię dokumentu, wydanego w wyniku przeprowadzonych badań w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, potwierdzającego konieczność stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, do pracy przy obsłudze monitora ekranowego lub potwierdzającego pogorszenie wzroku,
 - 2) oryginalną fakturę (rachunek) wystawioną przez sprzedawcę okularów potwierdzającą zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przez pracownika.

§4

1. Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, przysługuje osobom, o których mowa w §1 ust.4, w okresie ważności badań profilaktycznych w wysokości 700,00 zł (słownie: siedemset złotych 00/100), z zastrzeżeniem ust. 4 i 5.
2. Pracownikom o których mowa w §1 ust.4 refundacja przysługuje raz na dwa lata.
3. W przypadku pogorszenia wzroku, potwierdzonego stosownym dokumentem o którym mowa w §2 ust.2 dofinansowanie przysługuje wówczas każdorazowo po przedstawieniu dokumentu stwierdzającego pogorszenie wzroku.
4. W przypadku, gdy wartość faktury będzie mniejsza od kwoty wymienionej w §4 ust.1, to refundacja kosztów przysługuje w wysokości kwoty określonej na fakturze.
5. W przypadku, gdy wartość faktury będzie większa od kwoty wymienionej w §4 ust.1, wówczas refundacja kosztów przysługuje w wysokości dofinansowania, o którym mowa w §4 ust.1.

§5

1. Pracownik składa wniosek, o którym mowa w §2 ust.1 oraz w §3 ust.1 w Biurze Obsługi Interesanta.
2. Wniosek podlega zaopiniowaniu przez bezpośredniego przełożonego pracownika w zakresie czasu pracy, o którym mowa w §1 ust.3 oraz przez pracownika ds. administracyjnych i kadr w zakresie spełnienia warunków dofinansowania.
3. Pracownik ds. administracyjno-kadrowych zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji pracowników, którzy otrzymali zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych.
4. Pracodawca zobowiązany jest zwrócić koszty zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok w terminie 14 dni od dnia złożenia wymaganych

dokumentów.

5. Zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł korygujących wzrok następuje na rachunek bankowy pracownika.

§6

W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie refunduje kosztów zakupu nowych okularów.

§7

1. Traci moc zarządzenie Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy społecznej w Bernem Sulinowie nr 8/2015 z dnia 01.04.2015 r. w sprawie ustalenia kwoty, należnej pracownikowi za zakup okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.
2. Traci moc zarządzenie Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie nr 1/2022 z dnia 17.01.2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia kwoty, należnej pracownikowi za zakup okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

§8

Zarządzenie podlega podaniu do ogólnej wiadomości pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń.

§9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe ustalam stanowiska pracy w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie, na których pracownicy pracują połowę dobowego czasu pracy przy monitorach ekranowych.

Wykaz stanowisk:

- a) Dyrektor
- b) Zastępca Dyrektora
- c) Gł. Księgowa
- d) Stanowiska ds. świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego
- e) Stanowisko ds. dodatków mieszkaniowych
- f) Stanowisko ds. świadczeń
- g) Stanowisko ds. usług opiekuńczych
- h) Stanowisko ds. Obsługi Biura Interesanta
- i) Stanowisko ds. finansowych
- j) Stanowisko ds. administracyjnych i kadr

Konsultacja pracownicza:

.....
(przedstawiciel pracowników)

Przygotował:

.....
(pracownik ds. administracyjnych i kadr)

Zatwierdzam:

.....
(Dyrektor MGOPS)

Załącznik nr 2 do Zarządzenia
nr 12/2024 z dnia 20.05.2024 r.

Borne Sulinowo, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

**Miejsko Gminny Ośrodek pomocy Społecznej
ul. Lipowa 6
78-449 Borne Sulinowo**

**Wniosek
o skierowanie na dodatkowe badania**

Na podstawie §2 ust. 1 Zarządzenia Dyrektora nr 12/2024 z dnia 20 maja 2024 r. w sprawie zasad refundacji kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, w związku ze stwierdzeniem pogorszenia wzroku w trakcie ważności badań lekarskich profilaktycznych zwracam się z prośbą o wydanie skierowania na badanie lekarskie.

.....
(podpis pracownika)

Na podstawie wykazu stanowisk stanowiących załącznik nr 2 do Zarządzenia Dyrektora nr 12/2024 z dnia 20 maja 2024 r. w sprawie zasad refundacji kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe **potwierdzam/nie potwierdzam*** użytkowanie przez pracownika monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(podpis pracownika ds. administracyjnych i kadr)

*niepotrzebne skreślić

Borne Sulinowo, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

**Miejsko Gminny Ośrodek pomocy Społecznej
ul. Lipowa 6
78-449 Borne Sulinowo**

**Wniosek
o dofinansowanie zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok**

Na podstawie Zarządzenia Dyrektora nr 12/2024 z dnia 20 maja 2024 r. w sprawie zasad refundacji kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe zwracam się z wnioskiem o refundację kosztu zakupu **okularów/szkieł kontaktowych*** zgodnie z obowiązującym zarządzeniem.

Do wniosku załączam

1. Imienną fakturę/rachunek nr z dnia.....potwierdzającą zakup.
2. Kopię orzeczenia lekarza przeprowadzającego badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe lub kontrolne)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia pracownika zatrudnionego na stanowisku ds. administracyjnych i kadr

Pracownik korzystał z dofinansowania w

Pan/Panijest zatrudniona/y w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie na stanowisku

Potwierdzam, że spełnione zostały warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów / szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w wysokości zł

.....
(pieczęć i podpis pracownika ds. administracyjnych i kadr)

Opinia bezpośredniego przełożonego:

Pan/Panizatrudniona/y na stanowisku

..... wykonuje prace przy komputerze, przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(pieczęć i podpis przełożonego)

*niepotrzebne skreślić