

ZARZĄDZENIE Nr 45/2024

STAROSTY ŁOWICKIEGO

z dnia 5 września 2024 roku

w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom Starostwa Powiatowego w Łowiczu zatrudnionym na stanowiskach z monitorami ekranowymi

Na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148 poz. 973, z 2023 r. poz. 2367) oraz art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465 oraz z 2024 r. poz. 878) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Pracodawca refunduje koszty zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok osobom zatrudnionym do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, u których w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej tj. badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, wykazano potrzebę ich stosowania.

2. Pracownik do spraw kadr wystawiając skierowanie na badanie lekarskie jest zobowiązany do wskazania zagrożeń wynikających z użytkowania monitorów ekranowych w charakterystyce stanowiska pracy, po uprzedniej konsultacji z bezpośrednim przełożonym pracownika. Na badania, o których mowa w ust. 1 pracownicy kierowani są na zasadach określonych w odrębnym Zarządzeniu Starosty Łowickiego.

3. Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

§ 2. 1. Ustala się maksymalną kwotę, którą pracodawca zwróci pracownikowi za zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, lub samych szkieł korygujących wzrok, w wysokości 300 zł brutto (słownie: trzysta złotych brutto).

2. Podstawą refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł korygujących wzrok są:

- 1) wniosek pracownika o refundację kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł – wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia,
- 2) kserokopia zaświadczenia/opinii o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, wydane przez lekarza medycyny pracy w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych,
- 3) oryginalna faktura wystawiona na dane osobowe pracownika, dokumentująca zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł.

3. W przypadku, gdy wartość faktury będzie mniejsza od kwoty wymienionej w ust.1, to zwrot kosztów przysługuje do wysokości kwoty określonej na fakturze.

§ 3. Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł przysługuje pracownikowi nie częściej niż raz na dwa lata.

§ 4. 1. W przypadku pogorszenia wzroku, które powoduje konieczność wymiany szkieł w okresie wcześniejszym niż ustalony w § 3, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z pisemnym, uzasadnionym wnioskiem o wyrażenie zgody na refundację kosztów – wzór wniosku stanowi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 powinien zawierać:

- 1) kopia zaświadczenia/opinii lekarza okulisty o pogorszeniu widzenia,
- 2) kopia zaświadczenia/opinii o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, wydane przez lekarza okulistę,
- 3) oryginalną fakturę wystawioną na dane osobowe pracownika, dokumentującą zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł.

§ 5. Pracodawca zobowiązuje się pokrywać koszty badania okulistycznego tylko w przypadku wstępnych lub okresowych badań profilaktycznych.

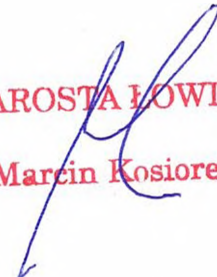
§ 6. Pracownik, który otrzyma refundację zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok lub samych szkieł, obowiązany jest do korzystania z nich podczas pracy.

§ 7. Traci moc Zarządzenie Nr 43/2015 Starosty Łowickiego z dnia 30 stycznia 2015 r. w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom Starostwa Powiatowego w Łowiczu zatrudnionym na stanowiskach z monitorami ekranowymi.

§ 8. Wykonanie Zarządzenia powierzam Sekretarzowi Powiatu Łowickiego.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA ŁOWICKI
Marcin Kosiorek



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 45/2024

Starosty Łowickiego

z dnia 5 września 2024 r.

Wniosek o refundację kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok

1. Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika

Wydział:

Stanowisko:

Wnoszę o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych korygujących wzrok* koniecznych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Do wniosku dołączam:

- 1) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
- 2) oryginalną fakturę dokumentującą zakup okularów/szkieł kontaktowych korygujących wzrok.*

.....
data i podpis wnioskodawcy

2. Opinia przełożonego

Potwierdzam, że Pan/Pani jest
pracownikiem Starostwa Powiatowego w Łowiczu i użytkuje podczas pracy monitor ekranowy co najmniej przez
połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego

3. Opinia Sekretarza Powiatu Łowickiego

Potwierdzam, że Pan/Pani spełnia warunki
do dofinansowania zakupu okularów / szkieł kontaktowych korygujących wzrok* zgodnie
z Zarządzeniem Nr 45/2024 Starosty Łowickiego z dnia 05.09.2024 r.

.....
pieczęć, data i podpis Sekretarza Powiatu Łowickiego

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 45//2024
Starosty Łowickiego
z dnia 5 września 2024 r.

**Wniosek o refundację kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok
w terminie wcześniejszym, niż ustalony**

1. Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika

Wydział:

Stanowisko:

W związku z pogorszeniem wzroku proszę o wyrażenie zgody na wymianę szkieł w okresie wcześniejszym niż ustalony, a tym samym o zwrot kosztów zakupu okularów / szkieł kontaktowych korygujących wzrok* koniecznych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

Do wniosku dołączam:

- 1) kopię zaświadczenia/opinii lekarza medycyny pracy o pogorszeniu wzroku,
- 2) kopię zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego
- 3) oryginalną fakturę dokumentującą zakup okularów / szkieł kontaktowych korygujących wzrok*.

.....
data i podpis wnioskodawcy

2. Opinia przełożonego

Potwierdzam, że Pan/Pani jest pracownikiem
Starostwa Powiatowego w Łowicz i użytkuje podczas pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę
swojego dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego

3. Opinia Sekretarza Powiatu Łowickiego

Potwierdzam, że Pan/Pani spełnia warunki
do dofinansowania zakupu okularów / szkieł kontaktowych korygujących wzrok* zgodnie z Zarządzeniem
Nr 45/2024 Starosty Łowickiego z dnia 5 września 2024 r.

.....
pieczęć i podpis Sekretarza Powiatu Łowickiego

*niepotrzebne skreślić