

ZARZĄDZENIE NR 2/2024
Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie
z dnia 2 stycznia 2024 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie 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 r. Nr 148, poz. 973 z późn. zm.) w zw. z art. 207 § 2 oraz art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465)

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Pracownikom Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie, użytkującym w czasie pracy monitory ekranowe co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy, przysługuje częściowy zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych, jeżeli w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymali orzeczenie (zaświadczenie) o potrzebie ich stosowania.

§ 2

1. Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych jest wystąpienie pracownika do pracodawcy z wnioskiem potwierdzonym przez bezpośredniego przełożonego oraz Specjalistę ds. BHP, stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
 - 1) kopię aktualnego orzeczenia (zaświadczenia) lekarskiego, wydanego przez lekarza medycyny pracy sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską, który na podstawie badań okulistycznych stwierdza konieczność stosowania okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego;
 - 2) dowód zakupu (fakturę, rachunek) dokumentującego zakup okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych, wystawiony na zobowiązanego do świadczenia pracodawcę lub pracownika.

§ 3

1. Pracodawca ustala górną granicę refundacji zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych dla pracowników Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie, na kwotę 400,00 zł brutto (słownie: czterysta złotych 00/100).

2. Kwota refundacji wolna jest od podatku dochodowego od osób fizycznych oraz składek na ubezpieczenie społeczne.
3. W przypadku, gdy wartość faktury/rachunku będzie mniejsza od kwoty wymienionej w ust. 1, to zwrot kosztów przysługuje do wysokości kwoty określonej na złożonym przez pracownika dowodzie zakupu.

§ 4

Refundacja kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych przysługuje z częstotliwością przewidzianą dla badań okresowych.

§ 5

1. W przypadku pogorszenia się wzroku powodującego konieczność wymiany szkieł w okularach korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych, wcześniej niż przypadający termin kolejnego badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na wcześniejsze badanie wzroku, stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
2. Warunkiem refundacji przez pracodawcę kosztów zakupu szkieł do okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych w wyniku sytuacji o której mowa w ust. 1, jest złożenie przez pracownika dokumentów zgodnie z zasadami określonymi w § 2.
3. Refundacja o której mowa w ust. 2 nie może być dokonana częściej niż raz na dwa lata i nie może przekraczać kwoty określonej w § 3 ust. 1.

§ 6

1. Pracownicy zatrudnieni przy monitorach ekranowych komputerów przenośnych (laptopach) mają również prawo do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych na zasadach określonych w niniejszym zarządzeniu.
2. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych.

§ 7

Traci moc zarządzenie Nr 3/2020 Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie z dnia 27 stycznia 2020 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie

Józef Dziurdź

Załącznik Nr 1
do zarządzenia nr 2/2024
Dyrektora Centrum Usług Wspólnych
w Nowej Sarzynie
z dnia 2 stycznia 2024 r.

Nowa Sarzyna, dnia

**DYREKTOR
CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH
W NOWEJ SARZYNIE**

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU
OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK / SZKIEŁ DO OKULARÓW
KORYGUJĄCYCH WZROK / SZKIEŁ KONTAKTOWYCH ***

I. Dane pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł do okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego według ustalonej kwoty refundacji dla pracowników Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

W załączeniu przedkładam:

- 1) kopię aktualnego orzeczenia lekarskiego, wydanego przez lekarza medycyny pracy sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok/szkieł do okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
- 2) dowód zakupu (faktura VAT, rachunek*) nr z dnia

.....
/podpis pracownika/

II. Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam, że Pan/Pani* wykonuje prace przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
/data i podpis bezpośredniego przełożonego/

III. Potwierdzenie Specjalisty ds. BHP

Potwierdzam, że Pan/Pani* spełnia wymogi refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł do okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, określone w zarządzeniu Nr 2/2024 Dyrektora Centrum Usług Wspólnych z dnia 2 stycznia 2024 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych pracownikom Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

.....
/data i podpis Specjalisty ds. BHP/

IV. Zgoda pracodawcy

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodę* na refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł do okularów korygujących wzrok/soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego dla Pana/Pani*

.....
/data i podpis pracodawcy/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
do zarządzenia nr 2/2024
Dyrektora Centrum Usług Wspólnych
w Nowej Sarzynie
z dnia 2 stycznia 2024 r.

Nowa Sarzyna, dnia

**DYREKTOR
CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH
W NOWEJ SARZYNIE**

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA WCZEŚNIEJSZE BADANIE WZROKU**

I. Dane pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna

Zwracam się z prośbą o skierowanie na wcześniejsze badanie wzroku w celu wydania przez lekarza medycyny pracy potwierdzenia potrzeby stosowania przeze mnie nowych szkieł do okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych* podczas pracy na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy.

Data kolejnego badania profilaktycznego jest wyznaczona na dzień

Uzasadnienie:

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

.....
/podpis pracownika/

*niepotrzebne skreślić

