ZARZĄDZENIE NR 28/2014
STAROSTY STALOWOWOLSKIEGO
z dnia 4 sierpnia 2014 roku

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe

Działając na podstawie § 8 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973), ustala się co następuje:

§ 1

Pracownikom Starostwa Powiatowego w Stalowej Woli, użytkującym w czasie pracy monitory ekranowe, co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli na podstawie przeprowadzonego badania specjalistycznego - okulistycznego, w ramach badań profilaktycznych - wstępnych, okresowych, kontrolnych wykazano konieczność ich stosowania.

§ 2

Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok jest złożenie przez pracownika:

1) wniosku o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok zgodnie z załącznikiem nr 1 do zarządzenia.
2) zaświadczenia lekarskiego o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego zgodnie z załącznikiem nr 2 do zarządzenia.
3) imiennego dowodu zakupu (faktury VAT/rachunku) dokumentującego zakup okularów korygujących wzrok.

§ 3

Dokumenty o których mowa w § 2 pkt. 1 i 3, należy przedłożyć w terminie do 30 dni od dnia zakupu okularów korygujących wzrok.

§ 4

Wysokość refundacji zakupu okularów korygujących wzrok odpowiada kosztowi zakupu okularów, ale nie może być wyższa niż 300,00 zł. (trzysta złotych).

§ 5

Zwrot kosztów zakupów okularów przysługuje nie częściej niż raz na trzy lata.

§ 6

W razie pogorszenia się stanu zdrowia pracownika, potwierdzonego zaświadczeniem lekarskim o którym mowa w § 2, nie stosuje się § 5.

§ 7

Traci moc Zarządzenie Nr 22/2001 Starosty Stalowowolskiego z dnia 17 września 2001 roku w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korekcyjnych dla pracowników obsługujących monitory ekranowe.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY
mgr Andrzej Ziarek
Rz - 553

STAROSTA
Robert Fila

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 28/2014
Starosty Stalowowolskiego z dnia 4 sierpnia 2014 roku

_____
Imię i Nazwisko

_____
Wydział

WNIOSEK

o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujący pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie _____ złotych (słownie: _____).

W załączeniu przedstawiam:

1. *Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach badań profilaktycznych.*
2. *Fakturę zakupu okularów.*

_____
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzam że Pan/i _____ w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

_____
Pieczęć i podpis przełożonego

Stwierdzam, że Pan/i _____ spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości _____złotych (słownie: _____).

_____
Pieczęć i podpis pracodawcy

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 28/2014
Starosty Stalowowolskiego z dnia 4 sierpnia 2014 roku

_____
Pieczęć zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i _____ urodzony/a _____ zatrudniona w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli.

Na podstawie badania specjalistycznego - okulistycznego przeprowadzonego w ramach badania profilaktycznego oraz na postawie 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. Nr 148, poz. 973) zalecam u badanego potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Niniejsze zaświadczenie wydaje się dla pracodawcy, w celu realizacji obowiązku wynikającego w w/w rozporządzenia.

_____
Miejscowość, data

_____
podpis i pieczęć lekarza
wykonującego badania profilaktyczne