

**DYREKTORA POWIATOWEGO OŚRODKA DOKUMENTACJI
GEODEZYJNEJ I KARTOGRAFICZNEJ**

z dnia 2 stycznia 2025 r.

w sprawie: refundacji kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych w Powiatowym Ośrodku Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej.

Na podstawie § 8 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 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 pkt. 3 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Ośrodka Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej, zarządzam co następuje:

§1. Refundacja kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok przysługuje pracownikom użytkującym w czasie pracy monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

§2.

1. Ustalam kwotę dofinansowania do zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok w wysokości do 600 zł.
2. W przypadku, gdy wartość zakupu będzie niższa niż kwota określona w ust. 1 refundacja przysługuje do wysokości kwoty określonej na fakturze lub rachunku.

§3. Zwrot kosztów zakupów okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych obejmuje pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w tym praktykantów i stażystów. Dofinansowanie do zakupu okularów lub soczewek kontaktowych odbywa się nie częściej niż raz na 2 lata, chyba że zaistniała przesłanka wynikająca z §5 ust. 2.

§4. Podstawą do otrzymania refundacji jest:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności używania okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, wystawione w ramach badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych) lub dodatkowych badań okulistycznych wykonanych na wniosek pracownika w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, wydane przez lekarza medycyny pracy sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników PODGiK.
- b) wniosek pracownika o refundację kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia,

- c) aktualna faktura/rachunek za zakup okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok wystawiona/-y na pracownika,

Dokumenty o, których mowa w pkt. b i c, pracownik składa w Wydziale Organizacyjnym i Kadr.

§5.

1. W przypadku zagubienia lub zniszczenia w wyniku zaniedbania pracownika okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, których zakup został sfinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztu zakupu nowych.
2. W przypadku pogorszenia wzroku, powodującego konieczność wymiany okularów lub soczewek kontaktowych w okresie wcześniejszym niż ustalony przez lekarza terminie badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na dodatkowe badania okulistyczne oraz refundację kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych.
3. Ustala się termin realizacji zwrotu kosztów zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do 3 miesięcy od wydania orzeczenia lekarskiego (zaświadczenia) lekarza medycyny pracy.

§6. Traci moc Zarządzenie nr GKG.GPK.0200.4.2023 z dnia 2 stycznia 2023 r.

§7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Załącznik nr 1

Do Zarządzenia nr GKG.GPK.0200.3.2025

Dyrektora PODGiK

z dnia 2 stycznia 2025 r.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię i nazwisko)

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(stanowisko)

Dotyczy:

Wniosku o dofinansowanie zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Wniosek pracownika

W wyniku badań profilaktycznych lekarz medycyny pracy zalecił stosowanie przeze mnie okularów/soczewek kontaktowych* korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym.

W związku z powyższym zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych*.

Do wniosku dołączam fakturę VAT/rachunek nr Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. z dnia

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. wystawioną/y na kwotę Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. na pracownika Ośrodka. Jednocześnie oświadczam, że pracuję przy obsłudze monitora ekranowego przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

Proszę należną kwotę przelać na nr rachunku bankowego: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia bezpośredniego przełożonego pracownika

Potwierdzam, że Pan/Pani* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. jest pracownikiem zatrudnionym na stanowisku komputerowym i użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(pieczęć i podpis przełożonego)

Opinia pracownika Wydziału Organizacyjnego i Kadr

Lekarz medycyny pracy uprawniony do profilaktycznych badań lekarskich w zaświadczeniu z dnia.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. stwierdził potrzebę stosowania okularów korekcyjnych/soczewek kontaktowych do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(podpis pracownika Wydziału Organizacyjnego i Kadr)

Opinia pracownika służby bezpieczeństwa i higieny pracy

Potwierdzam, że Pani/Pan* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. spełnia/nie spełnia* warunki(-ów) do dofinansowania zakupu okularów/soczewek kontaktowych* korygujących wzrok w wysokości Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(podpis pracownika służby bhp)

Wydział Finansów

Zatwierdza się do wypłaty kwotę Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. , słownie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. , która stanowi całkowity/częściowy* zwrot kosztów zakupu przez pracownika okularów/soczewek kontaktowych* do pracy przy monitorze ekranowym. Wypłata zwolniona z podatku i składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie art. 21 ust 1 pkt 11 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(Główny Księgowy)

*Niewłaściwe skreślić