

## ZARZĄDZENIE NR 9 /2015

### Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu z dnia 7 września 2015 r.

w sprawie: dofinansowania kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu

Na podstawie § 8 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe /Dz.U. nr 148, poz.973/ i § 16 pkt 1 ppkt 9 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu zarządza się co następuje:

#### § 1

Pracownikom Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu, użytkującym w czasie pracy monitory ekranowe co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy, przysługuje zwrot kosztów na zakup okularów korygujących wzrok, jeżeli lekarz medycyny pracy w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej (badań wstępnych, okresowych, kontrolnych) wykaże potrzebę ich stosowania podczas pracy.

#### § 2

Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok jest złożenie przez pracownika

1. wniosku o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok - stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia
2. imienny dowód zakupu: faktura lub rachunek dokumentujące zakup okularów korygujących.

#### § 3

W przypadku wydania stosownego orzeczenia lekarskiego, obowiązkiem pracownika jest niezwłoczne udanie się do zakładu optycznego, celem dobrania okularów korygujących. W celu zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących pracownik zobowiązany jest złożyć wymienione w § 2 dokumenty w terminie 3 miesięcy od daty wydania badania lekarskiego.

#### § 4

1. Wysokość dofinansowania ustala się na kwotę ryczałtową 250,03zł /słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych, 03/100/.
2. Kwota określona w ust. 1 będzie waloryzowana na dzień 1 stycznia każdego roku o wskaźnik wzrostu cen i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim.

## § 5

Zwrot kosztów za zakup okularów korygujących wzrok jest ponoszony przez pracodawcę, nie częściej niż co 4 lata, zgodnie z poz. 10 zał. Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r./Dz.U.1996.69.332 ze zm./ w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy/Dz.U.2014.1502-t.j./.

## § 6

W przypadku wystąpienia zaburzeń wzroku, powodujących konieczność wymiany okularów korygujących wzrok przed upływem okresu, o którym mowa w §5, pracownik może zwrócić się z pisemnym wnioskiem o skierowanie na wcześniejsze badania profilaktyczne.

## § 7

Zwrot kosztów, o których mowa w § 1 nie dotyczy okularów nieprzeznaczonych do pracy przy monitorze ekranowym oraz zakupu okularów w oparciu o badania, na które pracownika nie został skierowany przez pracodawcę.

## § 8

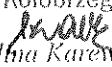
W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany, pracodawca nie ponosi kosztu zakupu nowych.

## § 9

Traci moc Zarządzenie nr 7/2006 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu z dnia 18 grudnia 2006r. w sprawie dofinansowania kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok dla pracowników urzędu.

## § 10

Zarządzenie obowiązywać będzie od dnia 01.01.2016r.

DYREKTOR  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Kołobrzegu  
  
Ewelina Karłowicz

Do wiadomości:

1/ Pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu



.....  
(pieczęć jednostki)

.....  
(nazwisko i imię pracownika)

**WNIOSEK**

**o refundację kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok przysługujący  
pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych w Powiatowym Urzędzie  
Pracy w Kołobrzegu**

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku  
z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Faktura/rachunek z dnia.....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

Stwierdza się, że Pan(i)

.....

w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez  
połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
(data i podpis Przełożonego)

Stwierdzam, że Pan(i)

.....

spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji z tytułu poniesionych kosztów  
w wysokości.....zł

(słownie.....)

Poprzednie dofinansowanie na zakup okularów korygujących wzrok Pracownik otrzymał

.....

.....  
(data i podpis Inspektora ds. organizacyjno - kadrowych)

Zatwierdzam .....

(data i podpis Dyrektora)