

ZARZĄDZENIE NR ...27.../2018
STAROSTY POZNAŃSKIEGO
z dnia13 marca..... 2018r.

**w sprawie: refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym
na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Starostwie Powiatowym w Poznaniu**

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 1998r. Nr 148 poz.973), art. 207 § 2 pkt 3 i art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 108 ze zm.) oraz § 70 pkt 2 lit a Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu Nr 2217/2017 z 28.12.2017r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Starostwa Powiatowego w Poznaniu, zarządzam co następuje:

§ 1. Pracownikom Starostwa Powiatowego w Poznaniu, zatrudnionym na stanowiskach związanych z obsługą monitora ekranowego przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) od lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania takich okularów podczas pracy przy monitorze ekranowym.

1) Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

2) Zamiennie do okularów korygujących wzrok dopuszcza się zwrot kosztu zakupu soczewek kontaktowych, stosując odpowiednio § 2 oraz § 3 niniejszego zarządzenia.

§ 2. 1. Ustala się termin realizacji zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok - do 3 miesięcy od wydania orzeczenia lekarskiego (zaświadczenia) lekarza medycyny pracy.

2. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi do wysokości 400,00 zł. (słownie: czterysta złotych) brutto, nie częściej, niż raz na dwa lata.

3. W przypadku, gdy wartość faktury będzie mniejsza od kwoty wymienionej w ust.2, to zwrot kosztów przysługuje do wysokości kwoty określonej na fakturze.

4. W przypadku pogorszenia wzroku, które powoduje konieczność wymiany szkieł w okresie wcześniejszym niż ustalony przez lekarza termin badania okresowego, pracownik może zwrócić się do pracodawcy z uzasadnionym wnioskiem o skierowanie na dodatkowe badania ze wskazaniem wykonania badań okulistycznych oraz refundację kosztów zakupu okularów.

5. Warunkiem uzyskania dofinansowania zakupu okularów w sytuacji, o której mowa w § 2 ust.4 jest przedstawienie orzeczenia lekarskiego (zaświadczenia) o konieczności używania okularów korekcyjnych oraz wniosku o dofinansowanie zakupu okularów - Załącznik do zarządzenia.

§ 3. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok jest:

1) Aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) o konieczności używania okularów do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, wystawione w ramach badań profilaktycznych lub dodatkowych badań okulistycznych, wydane przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników Starostwa.

2) Oryginalny rachunek (faktura) wystawiona na adres pracodawcy:

Starostwo Powiatowe, ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań – NIP: 781-16-19-671

3) Wniosek o dofinansowanie zakupu okularów - Załącznik do zarządzenia.

§ 4. Pracownik składa dokumenty o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do Samodzielnego Stanowiska ds. BHP.

§ 5. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych.

§ 6. Zarządzenie zostaje wydane w porozumieniu z przedstawicielem załogi.

§ 7. Wykonanie Zarządzenia powierza się Samodzielnemu Stanowisku ds. BHP.

§ 8. Traci moc Zarządzenie Nr 39/2013 Starosty Poznańskiego z dnia 2.04.2013r. w sprawie refundacji za okulary korygujące wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

RADCA PRAWNY

Maria Niewińska-Struszyńska

Justyna Morawaska
Representant Załogi

STAROSTA

Jan Grabkowski

Uzasadnienie
do Zarządzenia Nr.....24...../2018
Starosty Poznańskiego
z dnia13 marca.....2018 r.

Stosownie do § 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 1998r. Nr 148 poz.973), art. 207 § 2 pkt 3 i art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 108 ze zm.) oraz § 70 pkt 2 lit a Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu Nr 2217/2017 z 28.12.2017r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Organizacyjnego Starostwa Powiatowego w Poznaniu ustalam zasady dofinansowania zakupu okularów korygujących do pracy przy monitorze ekranowym w celu zapewnienia profilaktyki zdrowotnej pracowników.


STAROSTA
Jan Grabkowski


STARSZY INSPEKTOR
ds. BHP
Stanisław Junciewicz

Wniosek
o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

1. Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika

Wydział: Stanowisko :

Proszę o zwrot kosztów zakupu: okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych²⁾. do pracy przy obsłudze monitora ekranowego i dokonanie: przelewu na konto, wypłatę w kasie²⁾.

Do wniosku dołączam²⁾ :

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) wydane przez lekarza okulistę o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych²⁾ podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego (w przypadku o którym mowa w § 2 ust.4 zarządzenia),
- 3) oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup: okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych²⁾.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

2. Opinia przełożonego¹⁾

Potwierdzam, że Pan/Pani²⁾..... jest pracownikiem zatrudnionym na stanowisku komputerowym i użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy tj. 4 godziny.

.....
(pieczęć i podpis przełożonego)

3. Opinia służby bezpieczeństwa i higieny pracy

Potwierdzam, że Pan/Pani²⁾..... spełnia warunki do dofinansowania zakupu okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych²⁾.
w wysokości zł. zgodnie z zarządzeniem Nr Starosty Poznańskiego z dnia

.....
(pieczęć, data i podpis pracownika służby bhp)

¹⁾ Wniosek opiniuje bezpośredni przełożony.
²⁾ Niewłaściwe skreślić.