

Zarządzenie nr 1/2019
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Kultury
z dnia 5 marca 2019 roku

**w sprawie dofinansowania kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przy
obsłudze monitora ekranowego**

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. Nr 148, poz. 973) zarządza się co następuje:

§1

Uprawnieni do korzystania ze zwrotu kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok, są pracownicy Miejskiego Domu Kultury w Pelplinie, którzy:

- 1) Są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę i użytkują monitor ekranowy, przez co najmniej połowę normatywnego czasu pracy – min 4 godziny,
- 2) Posiadają potwierdzenie wymaganego wymiaru czasu pracy przy monitorze ekranowym, przez bezpośredniego przełożonego na wniosku – zał. nr 2,
- 3) Posiadają zaświadczenie lekarskie wydane w czasie badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznych badań wstępnych lub okresowych, stwierdzających konieczność używania w pracy z monitorem okularów korygujących wzrok.

§2

Zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok może być udzielany nie częściej, niż jeden raz w okresie dwóch lat kalendarzowych oraz po otrzymaniu zaświadczenia lekarskiego z profilaktycznych badań wstępnych lub okresowych, stwierdzających konieczność ich użytkowania.

§3

1. Lista pracowników mogących ubiegać się o zwrot poniesionych kosztów na zakup okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zmiana wykazu osób uprawnionych nie powoduje zmiany treści Zarządzenia.



§4

1. Wysokość refundacji wydatku poniesionego przez pracownika na zakup okularów korygujących wzrok ustala się na kwotę nie większą niż 320 złotych brutto:
 - 1) 320 zł za pierwsze okulary,
 - 2) 200 zł za każde kolejne.
2. W przypadku, gdy wydatek dokonany na zakup okularów przekracza przysługującą kwotę, różnicę ponosi pracownik ze środków własnych.

§5

1. Uprawniony pracownik ubiegający się o refundację wydatku poniesionego na zakup okularów, składa pisemny wniosek wg wzoru – Załącznik Nr 2, załączając:
 - 1) Zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność używania przy pracy z monitorem ekranowych okularów korygujących,
 - 2) Fakturę wystawioną na Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie.
2. Pracownik przedkłada stosowne dokumenty pracownikowi ds. księgowości w celu dokonania rozliczenia i zrealizowania refundacji.

§6

W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów, których zakup został zrefundowany, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu w bieżącym terminie ich użyteczności.

§7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 5.03.2019.

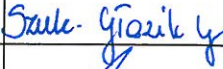
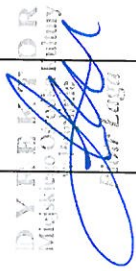



§8

Z dniem dzisiejszym traci moc zarządzenie nr 7/2015 dyrektora Miejskiego Ośrodka Kultury w Pelplinie z dnia 7 maja 2015 r. w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych

MIEJSKI OŚRODEK KULTURY
83-130 Pelplin, ul. Kościuszki 2A
NIP 593-244-10-18, Reg.001284554
tel./fax (58) 536 14 52
e-mail: mok@pelplin.pl

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Kultury
w Pelplinie


**Lista Pracowników uprawnionych do refundacji
kosztów zakupu okularów korygujących wzrok**

Lp.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Podpis Pracownika	Podpis Przełożonego
1	Grażyna Szulc-Głazik	główna księgowa		
2	Piotr Łaga	dyrektor		
3	Anna Pielecka	referent, sekretarka, kasjer		
4	Izabela Szweda	obsługa sekretariatu, specjalista ds. obsługi projektów		

Pelplin dnia,

.....

.....

(imię, nazwisko i adres)

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o refundację kosztów zakupu okularów korekcyjnych do pracy z monitorem ekranowym. Okulary zakupiono w oparciu o zaświadczenie lekarskie z dnia stwierdzające konieczność ich stosowania do pracy przy komputerze.

.....

Podpis pracownika

Potwierdzam fakt korzystania przez w/w pracownika z monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego czasu pracy

.....

Podpis Przełożonego

.....

Podpis Specjalisty ds. BHP

.....

(Zatwierdził / Pieczęć i podpis)

