

**Zarządzenie nr 376 / 20**  
**Wójta Gminy Nowa Ruda**

**z dnia 22.09.2020r.**

**w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników  
zatrudnionych w Urzędzie Gminy Nowa Ruda**

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 1998 r. Nr 148 poz. 973), art. 207 § 2 pkt 3 i art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. 2020 r. poz.1320 t.j. ze zm.) Wójt Gminy Nowa Ruda zarządza,co następuje:

§1. Pracodawca refunduje koszty zakupu okularów korygujących wzrok osobom zatrudnionym do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, a także osobom prowadzącym samochody służbowe, u których w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej tj. badań okresowych lub kontrolnych, wykazano potrzebę ich stosowania.

Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok z zastrzeżeniem ust 3 przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

U osób zatrudnionych na stanowiskach prowadzących samochody służbowe warunkiem uzyskania dofinansowania zakupu okularów korygujących wzrok jest przedstawienie orzeczenia lekarskiego o konieczności ich używania.

§2.1. Ustala się maksymalną kwotę, którą pracodawca zwróci pracownikowi za zakup okularów korygujących wzrok, lub samych szkieł korygujących wzrok, w wysokości 500 zł brutto (słownie: pięćset złotych brutto).

2. Jeżeli kwota na dowodzie zakupu będzie niższa od ustalonej w ust. 1, zwraca się pracownikowi całość kwoty wskazanej w tym dowodzie.

3. Podstawą refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł korygujących wzrok są:

a) wniosek pracownika o refundację kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł – wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia,

b) zaświadczenie/opinia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok, wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,

c) oryginalny rachunek lub faktura wystawione na pracownika, dokumentujące zakup okularów korygujących wzrok lub samych szkieł.

§3. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł przysługuje pracownikowi nie częściej niż raz na cztery lata.

§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 – wzór wniosku stanowi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

Wniosek, o którym mowa w ust. 1 nie stanowi podstawy do ubiegania się o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, chyba, że upłynął okres wskazany w § 3.

§5. Pracownik, który otrzyma refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł, obowiązany jest do korzystania z nich podczas pracy.

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

§7. Traci moc Zarządzenie Nr 212/13 Wójta Gminy Nowa Ruda z dnia 4 lipca 2013 roku w sprawie zwrotu kosztu zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

§8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt  
  
Adrianna Mierzejewska

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW  
KORYGUJĄCYCH WZROK PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE  
MONITORA EKRANOWEGO.**

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACOWNIKA**

1. Imię i nazwisko.....

2. Referat.....

W związku z zaleceniem lekarza proszę o refundację części kosztów zakupu okularów korygujących wzrok:

1) do pracy przy obsłudze monitora ekranowego \*1,

2) prowadzącego samochód służbowy \*1.

\*1 niepotrzebne skreślić

**II. W załączeniu**

1. Faktura Vat z dnia .....

z zakładu optycznego.....

.....

data i podpis pracownika

**III. OPINIA 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:..... zgodnie z Zarządzeniem ..... Wójta Gminy Nowa Ruda z dnia ..... w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych w Urzędzie Gminy Nowa Ruda.

.....

data i podpis przełożonego

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko pracownika)

**WNIOSEK  
o skierowanie na wcześniejsze badanie wzroku**

W związku z znacznie zauważalnym pogorszeniem się jakości mojego widzenia zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na wcześniejsze badanie wzroku w celu wydania przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę potwierdzenia potrzeby stosowania przeze mnie nowych okularów korekcyjnych podczas pracy .