

**ZASADY REFUNDACJI KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH  
WZROK DLA PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH  
W URZĘDZIE GMINY ZALESZANY  
NA STANOWISKACH WYPOSAŻONYCH W MONITORY EKRAKOWE**

1. Pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Gminy Zaleszany (w tym stażystom) na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, przysługują okulary korygujące wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli:

- a) badania okulistyczne przeprowadzone w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
- b) pracownik użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy,
- c) zaświadczenie o potrzebie używania okularów korygujących wzrok wydał lekarz prowadzący profilaktyczną opiekę zdrowotną.

2. Podstawą do uzyskania refundacji jest przeprowadzone w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej badanie okulistyczne potwierdzające zaświadczeniem potrzebę stosowania lub wymiany okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych.

3. W sytuacji gdy w okresie, o którym mowa w punkcie 1, nastąpi zmiana mocy okularów korygujących wzrok, pracownikowi przysługuje zwrot kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok przy pracy z monitorem ekranowym; wzór wniosku pracownika o przeprowadzenie wcześniejszego badania wzroku w związku z pogorszeniem jakości widzenia podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego stanowi załącznik nr 5.3 do niniejszych zasad.

4. Pracownik nabywa prawo do refundacji kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok, po złożeniu:

- a) wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 5.1 do niniejszych zasad
- b) oryginalnej faktury lub rachunku wystawione na pracownika, dokumentującego zakup okularów korygujących wzrok – na odwrocie faktury/rachunku pracownik zobowiązany jest wykonać adnotację o treści: „Kwotę ..... zł. opłaciłam/em z własnych środków finansowych” wraz z datą i podpisem wnioskodawcy,
- c) zaświadczenia lekarza informującego o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, którego wzór stanowi załącznik nr 5.2 do niniejszych zasad.

5. Ustala się maksymalną kwotę refundacji zakupu okularów korygujących wzrok dla wszystkich pracowników w wysokości 400,00 zł.

6. Jeżeli kwota na dowodzie zakupu okularów jest niższa niż ustalona w pkt. 5, zwraca się pracownikowi całość kwoty wymienionej w tym dowodzie.

7. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów, których zakup został zrefundowany, pracownikowi nie przysługuje zwrot kosztów zakupu nowych okularów.

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK**

**1. DANE WNIOSKODAWCY :**

a) Imię i nazwisko .....

b) Stanowisko .....

c) Do wniosku dołączam:

- rachunek/fakturę nr ..... z dnia ..... za zakup okularów korygujących wzrok
- zaświadczenie lekarskie stwierdzające potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

.....  
(data i podpis pracownika)

**2. KIEROWNIK REFERATU**

Potwierdzam fakt użytkowania przez wnioskodawcę w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.

.....  
(data i podpis Kierownika )

**3. Stanowisko ds. kadr**

Potwierdzam, że wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości ....., zgodnie z Zarządzeniem Nr 27/2018 Wójta Gminy Zaleszany z dnia 16.04.2018 r.

.....  
(data i podpis pracownika)

.....  
(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

### ZAŚWIADCZENIE

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. nr 148, poz.973)

**zalecam**

Pani/Panu ..... zatrudnionej/zatrudnionemu

w .....

na stanowisku .....

stosowanie okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym w pracy przy monitorach ekranowych.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się dla zakładu pracy.

.....  
( data, podpis i pieczęć lekarza)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

### **Wniosek o skierowanie na wcześniejsze badania wzroku**

Zwracam się z prośbą o skierowanie mnie na wcześniejsze badanie wzroku w celu wydania przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy potwierdzenia potrzeby stosowania przeze mnie nowych okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Data kolejnego badania profilaktycznego jest wyznaczona na dzień ....., tymczasem aktualnie zauważam znaczne pogorszenie się jakości mojego widzenia podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

.....  
(podpis pracownika)