

ZARZADZENIE Nr 53/2020
Wójta Gminy Wodynie
z dnia 28 września 2020 r.

w sprawie zaopatrzenia w okulary ochronne dyrektorów szkół zatrudnionych do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

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) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Pracodawca jest zobowiązany zapewnić dyrektorowi szkoły, który użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy okulary korygujące wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktyki opieki zdrowotnej, o których mowa w odrębnych przepisach, wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

§ 2.

1. Zakup okularów korygujących wzrok będzie realizowany poprzez refundację kosztów zakupu poniesionych przez osoby, o których mowa w § 1.
2. Zakup okularów, o których mowa w ust.1 przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.

§ 3.

1. Refundacja, o której mowa w § 2 ust.1 nie może przekroczyć kwoty 310,00 zł (słownie: trzysta dziesięć złotych) jednakże nie więcej niż faktyczny koszt zakupu okularów.
2. Środki finansowe na realizację refundacji, o której mowa w § 2 zabezpieczone są w budżetach szkół.

§ 4.

Zwrotu poniesionych kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dokonuje się na podstawie przedłożonego rachunku oraz wniosku dyrektora szkoły złożonego do Wójta Gminy Wodynie.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt

/-/ Wojciech Klepacki

W n i o s e k
o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie

Do wniosku dołączam:

1. aktualne orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wydane w dniu
2. oryginalny rachunek (faktura) z dnia dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia przełożonego

..... jest zatrudniony/a na czas nieokreślony/określony²

Imię i nazwisko pracownika

na stanowisku i wykonuje pracę przy komputerze przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy. Wynik badania okulistycznego wykazał potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze komputera.

.....
pieczęć i podpis przełożonego

Wójt

/-/ Wojciech Klepacki