

Zarządzenie nr 10 /2024

**Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
we Włocławku**

z dnia 21 lutego 2024 roku

w sprawie:

dofinansowania kosztów zakupu okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie we Włocławku

Na podstawie Na podstawie § 7 ust. 4 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku (Uchwała Nr X/69/2015 Rady Miasta Włocławek z dnia 31 sierpnia 2015r. zmieniona Uchwałą Nr XVII/30/2016 z dnia 21 marca 2016r. oraz Uchwałą Nr XXVII/157/2016 z dnia 28 grudnia 2016r.) oraz § 8 ust.2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973, z późn. zm.).

zarządza się, co następuje:

§ 1. Pracodawca zapewnia pracownikom Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku, zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok, na zasadach niżej określonych.

§ 2. Pracownikom, o których mowa w § 1, zapewnia się zwrot kosztów zakupu okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli:

- 1) użytkują w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy (powyżej 4 godzin) oraz;
- 2) wynik badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej przez lekarza medycyny pracy (z którym MOPR ma podpisaną umowę na świadczenie usług medycznych), wykazuje potrzebę ich stosowania podczas pracy przy użytkowaniu monitora ekranowego.

§ 3. Zwrot kosztów zakupu okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok następuje do wysokości faktycznie poniesionych kosztów zakupu okularów lub soczewek korygujących wzrok, nie więcej jednak niż 500 zł i nie częściej niż raz na 3 lata.

§ 4. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkielek kontaktowych korygujących wzrok jest złożenie przez pracownika pisemnego wniosku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 5. Traci moc Zarządzenie nr 25/2015 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku z dnia 10 lipca 2015r. w sprawie dofinansowania kosztów zakupu okularów korekcyjnych dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie we Włocławku zmienione Zarządzeniem nr 3/2019 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku z dnia 31 stycznia 2019r. oraz z Zarządzeniem nr 7/2023 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku z dnia 23 stycznia 2023r.

§ 6. Zobowiązuję kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku do zapoznania z treścią niniejszego zarządzenia podległych pracowników.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega opublikowaniu w Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.

p.o. DYREKTORA
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Agencja Techniczna

Wniosek pracownika

Wniosek o zwrot kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, niezbędnych do stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu przedkładam:

- 1) zaświadczenie lekarskie, potwierdzające potrzebę stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 2) fakturę dokumentującą zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok*.

Zwrot kosztów przedmiotowego zakupu proszę przekazać na rachunek bankowy nr **:

(data i podpis pracownika)

* Faktura wystawiona na Wnioskodawcę, w treści faktury powinna znajdować się informacja: „zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego oraz imię i nazwisko pracownika

** Konieczne wpisanie nr konta bankowego

Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego.

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, pieczęćka i podpis przełożonego)

Rejestracja wniosku

Nr wniosku MOPR.SB.131.5._____._____

(data i podpis Służby bhp)