

ZARZĄDZENIE NR 15 /2024

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji

w Sieradzu z dnia 12.09.2024 r.

w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

Na podstawie art. 212 pkt 6, art. 237^{11a} i art. 237¹⁵ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz.1465; z 2024 r. poz. 878) oraz § 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, z 2023 r. poz. 2367), po konsultacji z przedstawicielami pracowników zarządzam, co następuje:

§ 1. Pracownikowi Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu zatrudnionemu na stanowisku wyposażonym w monitor ekranowy i użytkującemu go przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy przysługuje refundacja:

1. Kosztów zakupów okularów korygujących wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,

2. Kosztów zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

§ 2. Pracownik otrzymuje refundację kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok na podstawie:

1. Skierowania na badania profilaktyczne wystawione przez pracodawcę oraz aktualnego orzeczenia o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydanego przez lekarza prowadzącego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników MOSiR Sieradz;

2. Oryginału faktury (rachunku) wystawionego na pracownika Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu, dokumentującej zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok. Ksero faktury (rachunku) należy dołączyć do wniosku, natomiast oryginał należy okazać do wglądu pracownikowi sekretariatu.

3. Pisemnego wniosku o refundację kosztów związanych z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, którego wzór stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 3. 1. Kwota kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podlegająca refundacji nie może przekroczyć łącznie 400,00 zł (słownie: czterysta złotych 00/100 groszy)

2. Jeśli kwota na dowodzie zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok jest niższa niż ustalona w ust. 1 to zwraca się pracownikowi kwotę wymienioną w tej fakturze lub rachunku.

§ 4. 1. Dokonanie refundacji kosztów związanych z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok może nastąpić z częstotliwością nie większą, niż częstotliwość okresowych badań profilaktycznych wymaganych dla danego stanowiska pracy, określoną przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu.

2. Jeżeli lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę lekarską wyznaczy krótszy termin kolejnego badania, wówczas pracownik ma prawo do wcześniejszej refundacji kosztów związanych z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

§ 5. 1. Pracownik w celu otrzymania refundacji kosztów związanych z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, składa dokumenty wymienione w § 2 w sekretariacie MOSiR Sieradz, w terminie nie dłuższym niż dwa miesiące od dnia wydania orzeczenia wystawionego przez lekarza prowadzącego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników MOSiR Sieradz.

2. Po dokonaniu weryfikacji merytorycznej złożonej dokumentacji w terminie nie dłuższym niż 7 dni kalendarzowych od daty złożenia wniosku przez pracownika, pracownik sekretariatu przekazuje ją do działu księgowości celem dokonania refundacji albo wzywa do uzupełnienia braków zgodnie z ust. 3.

3. W przypadku wystąpienia niejasności, niezgodności lub braków formalnych, bieg sprawy zostaje wstrzymany do momentu uzupełnienia braków lub złożenia wyjaśnień przez wnioskodawcę.

4. Refundacja ustalonej kwoty następuje w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia wpływu wniosku do działu księgowości. Przyznaną kwotę przekazuje się na rachunek bankowy pracownika lub w formie gotówki do rąk własnych pracownika zgodnie ze wskazaniem we wniosku określonym w § 2 pkt 3.

§ 6. W przypadku utraty, kradzieży lub zniszczenia przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany, koszt zakupu nowych okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok oraz badań lekarskich z tym związanych ponosi pracownik.

§ 7. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi kadrowo-płacowemu.

§ 8. Traci moc Zarządzenie Nr 3/2017 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu w sprawie dofinansowania do szkół korekcyjnych dla pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Sieradzu

DYREKTOR

Piotr Iszczek

Radca Prawny

Justyna Proszczyk
LD-N-1814

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Sportu
i Rekreacji w Sieradzu**

**Wniosek
o refundację kosztów związanych z zakupem
okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok**

Zwracam się z wnioskiem o refundację kosztów związanych z zakupem okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie refundacji ww. kosztów przelewem na następujący rachunek bankowy:

.....
lub w formie gotówki do rąk własnych.*

W załączeniu:

- 1) kserokopia skierowania na badania profilaktyczne;
- 2) kserokopia orzeczenia lekarskiego potwierdzającego potrzebę stosowania okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej;
- 3) ksero faktury (rachunku) dokumentującej zakup okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam fakt użytkowania przez wnioskodawcę w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data, pieczętka i podpis bezpośredniego przełożonego pracownika)

DECYZJA PRACODAWCY

Po merytorycznej weryfikacji ww. dokumentów, przyznaję refundację kosztów związanych z zakupem okularów korygujących wzrok*/szkieł kontaktowych krygujących wzrok* niezbędnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego w kwocie:.....
(słownie:.....).

.....
(data, pieczętka i podpis Pracodawcy)

.....
(data, pieczętka i podpis głównego księgowego)

* niepotrzebne skreślić

