**Zarządzenie Nr 34/2024**

**Wójta Gminy Zduny z dnia 25 kwietnia 2024 roku**

**w sprawie zasad przyznawania refundacji kosztów**

**zakupu okularów lub soczewek kontaktowych korygujących wzrok**

**pracownikom Urzędu Gminy Zduny wykonującym pracę przy monitorach ekranowych**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U.

z 2023 poz. 40 z późn. zm.), art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) oraz § 8 ust. 1 i 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.) zarządzam co następuje:

**§ 1**. Pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

i użytkującym je w czasie pracy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy zapewnia się zalecone przez uprawnionego lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską okulary albo soczewki kontaktowe korygujące wzrok do obsługi monitora ekranowego.

**§ 2.** Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących albo soczewek kontaktowych przysługuje raz na dwa lata.

**§ 3.**1.Ustala się wysokość refundacji kosztu zakupu okularów albo soczewek kontaktowych dla pracowników, o których mowa w §1 do kwoty 450,00 zł.

2. Jeżeli kwota na fakturze (rachunku) jest niższa od ustalonej w ust. 1, pracownikowi zwraca się całość kwoty wymienionej w fakturze.

**§ 4**.1. Pracownik może ubiegać się o refundację zakupu okularów albo soczewek kontaktowych w ramach profilaktycznych badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych.
2. W sytuacji, gdy pomiędzy terminami badań, o których mowa w ust. 1 u pracownika nastąpi takie pogorszenie wzroku, że zgłasza on niemożność wykonywania pracy pracownik zostanie skierowany na badania dodatkowe.
3. Jeżeli w wyniku badania, o którym mowa w ust. 2 uprawniony lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę lekarską stwierdzi:
1) potrzebę stosowania okularów albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym, albo
2) konieczność zmiany szkieł albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok, pracownikowi przysługuje zwrot kosztów ich zakupu, maksymalnie do kwoty określonej w §3.

**§ 5.** 1. Podstawą do uzyskania refundacji wydatków poniesionych na zakup okularów albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok są:
1) aktualne zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską, który na podstawie przeprowadzonych badań stwierdza konieczność stosowania okularów albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego albo konieczność zmiany szkieł albo soczewek kontaktowych,
2) oryginał faktury (rachunku) dokumentującej zakup okularów albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok zawierającej dane pracownika dokonującego zakupu,
3) pisemny wniosek pracownika, stanowiący załącznik Nr 1 do Zarządzenia.

2. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów albo soczewek kontaktowych korygujących wzrok, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztu zakup nowych.

**§ 6.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Zduny.

**§ 7.** Traci moc Zarządzenie Nr 20/2020 Wójta Gminy Zduny z dnia 18 marca 2020 roku

w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych zmienione Zarządzeniem Nr 53/2020 Wójta Gminy Zduny z dnia 28 lipca 2020 roku, zmienione Zarządzeniem Nr 7/2023 Wójta Gminy Zduny z dnia 13 stycznia 2023 roku.

**§ 8.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

 Wójt Gminy Zduny

/-/ Krzysztof Skowroński

*Załącznik Nr 1*

*do Zarządzenia Nr 34/2024*

*Wójta Gminy Zduny*

*z dnia 25 kwietnia 2024 roku*

 Zduny, dn.

**WNIOSEK**

**o pokrycie kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych\* korygujących wzrok**

**przy obsłudze monitorów ekranowych**

1. **Dane dotyczące pracownika:**
2. Imię i nazwisko:
3. Stanowisko :
4. **Do wniosku załączam:**
5. kopię faktury (rachunku) nr z dnia wystawioną na pracownika

w celu zakupu okularów/soczewek kontaktowych\* korygujących wzrok,

1. kopię zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów/soczewek kontaktowych\* korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego wydanego przez lekarza medycyny pracy sprawującego opiekę nad pracownikami.

(podpis pracownika)

Pracownik spełnił warunki/nie spełnił warunków\* pokrycia kosztów zakupu okularów/soczewek kontaktowych\* korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych.

 (data i podpis przełożonego)

**ZATWIERDZAM**

(podpis Skarbnika Gminy) (podpis Wójta)

(podpis pracownik Kadr)

*\*niepotrzebne skreślić*