

ZARZADZENIE NR 38/ 2019

Starosty Ząbkowickiego

z dnia 12.09.2019 r.

zmieniające zarządzenie Nr 6/2012 Starosty Ząbkowickiego z dnia 29 lutego 2012 r. w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych

Na podstawie art. 34 ust. 1 i art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 511), oraz § 8 rozporządzenia 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) **zarządzam co następuje:**

§ 1

W § 2 ust. 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„3) imienny dowód zakupu okularów z potwierdzeniem zapłaty (faktura, rachunek) oraz okazanie do wglądu oryginału dowodu zakupu”

§ 2

W § 3 dodaje się ust. 3 o brzmieniu:

Wydział Finansowy dokonuje zwrotu poniesionych kosztów przez pracownika przy zakupie okularów korygujących wzrok na podstawie odrębnego pisma z poleceniem wypłaty pracownikowi należnej kwoty.

§ 3

Załącznik do zarządzenia nr 6/2012 Starosty Ząbkowickiego w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitorów ekranowych otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Traci moc Zarządzenie nr 16/2012 Starosty Ząbkowickiego z dnia 9 lipca 2012 roku.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Powiatu.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

RADCA PRAWNY
[Signature]
Młoc

STAROSTA ZĄBKOWICKI
[Signature]
Roman Pester

Imię i nazwisko pracownika _____

Ząbkowice Śląskie dn. _____

Stanowisko/wydział _____

WNIOSEK

o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w związku z potrzebą ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I.

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w związku z potrzebą ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Oświadczam, że pracuję przy obsłudze monitora ekranowego przez _____ godzin w ciągu dnia i dotychczas nie korzystałem(am)/korzystałem(am)* ze zwrotu kosztów za zakup okularów w _____ / _____.
(m-c/rok)

W załączeniu przedkładam: imienny dowód zakupu okularów Faktura/rachunek* nr _____ z dnia _____.

(podpis pracownika)

II.

Stwierdzam, że Pan(i) _____
pracuje przy monitorze ekranowym przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

III.

W/w osoba spełnia warunki do zwrotu kosztów zakupu okularów w wysokości _____
zgodnie z § 2 Zarządzenia Starosty Ząbkowickiego Nr 6/2012 z dnia 29 lutego 2012 r.

Sprawdzono pod względem merytorycznym

(data i podpis Sekretarza Powiatu)

IV.

Akceptuję przedłożony wniosek.

(data)

(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić