

Zarządzenie nr 1... / 2024  
Starosty Ząbkowickiego

z dnia 09.01.2024

**w sprawie: zasad przyznawania pracownikom Starostwa Powiatowego dofinansowania do zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe**

Na podstawie art. 34 ust 1 i art. 35 ust 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2022 poz.1526 z póź. zm), 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 z póź. zm.) zarządzam, co następuje:

### § 1

Pracownikowi Starostwa Powiatowego w Ząbkowicach Śląskich przysługuje dofinansowanie do zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w przypadku gdy łącznie spełni poniższe warunki:

- 1) co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy użytkuje monitor ekranowy;
- 2) w wyniku badań okulistycznych, przeprowadzonych, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej (badania: wstępne, okresowe lub kontrolne) ma zalecenie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

### § 2

Zakupu okularów lub szkieł kontaktowych, zgodnie z zaleceniem lekarskim, dokonuje osobiście pracownik w dowolnym zakładzie optycznym.

### § 3

1. Pracodawca przyznaje dofinansowanie do zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok na pisemny wniosek pracownika, stanowiący załącznik do zarządzenia
2. Wniosek pracownika podlega zarejestrowaniu w Wydziale Organizacyjnym i Spraw Obywatelskich.

### § 4

Warunkiem uzyskania zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok jest:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające potrzebę stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, podczas pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe. Zaświadczenie lekarskie pracownik otrzymuje w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, podczas wykonywania badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych (akta osobowe)
- 2) pisemny wniosek pracownika z określeniem długości czasu pracy przy monitorze ekranowym, poświadczonym przez bezpośredniego przełożonego
- 3) oryginał imienny z potwierdzeniem zapłaty zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok (faktura lub rachunek, do wglądu).

### § 5

1. Tytułem zwrotu wydatków poniesionych przez pracownika na zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, przeznaczonych do pracy przy monitorze ekranowym, ustala się kwotę nie wyższą niż 500 zł.

YIKAPIS ADOLAH  
2024

2. W przypadku, gdy kwota na fakturze/rachunku za zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego będzie:
- 1) wyższa od kwoty niż określona w ust. 1, to pracownik pokrywa różnicę ze środków własnych,
  - 2) mniejsza od kwoty wymienionej w ust. 1, to zwrot będzie przysługiwał do faktycznie poniesionych kosztów.

#### § 6

Zwrot kosztów, o których mowa w § 5 może być dokonany nie częściej niż raz na 2 lata licząc od daty ostatniego zwrotu kosztów. W przypadku znacznego pogorszenia się wady wzroku, pracodawca kieruje pracownika na kontrolne badania okulistyczne, niezależnie od terminu kolejnych badań okresowych celem udokumentowania zaistniałej zmiany.

#### § 7

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Powiatu.

#### § 8

Traci moc Zarządzenie nr 6/2012 Starosty Ząbkowickiego z dnia 29.02.2012.

#### § 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA ZĄBKOWICKI  
*Roman Fesler*

.....  
/Nazwisko i imię pracownika/

Żąbkowice Śl. dn. ....

.....  
/stanowisko, wydział/

**Starosta Żąbkowicki**  
w/m

### WNIOSEK

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

#### I.

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

Oświadczam, że pracuję przy obsłudze monitora ekranowego w ciągu dnia przez \_\_\_\_\_ godz. i dotychczas nie korzystałem(am)/ korzystałem(am)\* ze zwrotu kosztów za zakup okularów lub szkieł kontaktowych w roku \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
m-c rok

W załączeniu przedkładam: imienny dowód zakupu okularów/szkieł kontaktowych\* korygujących wzrok Faktura/rachunek \* nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

.....  
/podpis pracownika/

#### II.

Stwierdzam, że Pan/i \_\_\_\_\_ pracuje przy monitorze ekranowym co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
/ data i podpis bezpośredniego przełożonego/

#### III.

W/w osoba spełnia warunki do częściowego/całościowego\* zwrotu kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych\* w wysokości \_\_\_\_\_ zgodnie z Zarządzenia Starosty Żąbkowickiego Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

*Sprawdzono pod względem merytorycznym*

.....  
/data i podpis Sekretarza Powiatu/

#### IV.

Akceptuję przedłożony wniosek

.....  
/data/

.....  
/pieczęć i podpis pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić