ORG.2411.1.2022.WF

**ZARZĄDZENIE NR 52/2022 BURMISTRZA MIASTA MŁAWA z dnia 18 marca 2022r.**

**w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Urzędzie Miasta Mława**

Na podstawie z § 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. Nr 148, poz. 973) oraz art. 212 pkt 6 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) zarządzam:

**§ 1.** 1. Pracownikom Urzędu Miasta Mława, zatrudnionym na stanowiskach związanych z obsługą monitora ekranowego przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, jeżeli w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymają orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) od lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania takich okularów podczas pracy przy monitorze ekranowym.

1. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie.
2. Zamiennie do okularów korygujących wzrok dopuszcza się zwrot kosztu zakupu soczewek kontaktowych, o ile ich zakup wynika z zalecenia lekarza.

**§ 2.** 1. Ustala się termin realizacji zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok – w czasie obowiązywania orzeczenia lekarskiego (zaświadczenia) lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania takich okularów podczas pracy przy monitorze ekranowym.

1. Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi do wysokości 350,00 zł. (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych 00/100) brutto.
2. Koszty zakupu jakichkolwiek okularów, które zostały wykonane w związku z badaniami okulistycznymi przeprowadzonymi z własnej inicjatywy pracownika nie podlegają dofinansowaniu.

**§ 3**. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok jest:

1. aktualne orzeczenie lekarskie (zaświadczenie) o konieczności używania okularów do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych, wystawione w ramach badań profilaktycznych wydane przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną pracowników Urzędu;
2. imienny rachunek (faktura) potwierdzający zakup przez pracownika okularów korygujących wzrok;
3. wniosek o dofinansowanie zakupu okularów stanowiący załącznik do zarządzenia, należy złożyć w terminie 14 dni od dnia dokonania przez pracownika zakupu okularów korygujących wzrok

**§ 4.** W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztu zakupu nowych.

**§ 5.** Traci moc Zarządzenie Nr 28/2010 Burmistrza Miasta Mławy z dnia 25 lutego 2010r. w sprawie ustalenia należności za okulary korygujące wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

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

 Załącznik do zarządzenia
 Nr 52/2022 Burmistrza Miasta Mława
 z dnia 18 marca 2022r.

**Wniosek o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok
do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych**

Dane pracownika

Imię i nazwisko pracownika ........................................................................................................

Stanowisko: ..................................................................................................................................

Proszę o zwrot kosztów zakupu: okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych\*
do pracy przy obsłudze monitora ekranowego i dokonanie przelewu na konto:

......................................................................................................................................................

Do wniosku dołączam:\* 1. Kopię orzeczenia lekarskiego (zaświadczenia) wydanego przez lekarza okulistę o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok, soczewek kontaktowych\* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,

2. imienny rachunek (faktura) potwierdzający zakup przez pracownika okularów korygujących wzrok / soczewek kontaktowych.

...................................................
(data i podpis wnioskodawcy)