

**ZARZĄDZENIE NR 0.0210.18.2018**  
**Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego**  
**w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 14 września 2018 r.**

**w sprawie: zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu - Zdroju**  
**obsługującym monitory ekranowe, okularów korygujących wzrok.**

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. Nr 148 poz.973)

**zarządzam:**

**§1**

Zapewnić pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju, zwanego w dalszej części niniejszego zarządzenia "JZK", użytkującym w czasie pracy monitory ekranowe przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy okulary korygujące wzrok zgodnie z zaleceniem lekarza, poprzez dokonywanie przez pracodawcę zwrotu pracownikom kosztów zakupu tych okularów, na zasadach określonych w niniejszym zarządzeniu.

**§2**

Zwrot kosztów zakupu przez pracownika JZK, okularów korygujących wzrok, następuje w przypadku, kiedy wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK, wykażą potrzebę stosowania tych okularów podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

**§3**

Warunkiem uzyskania przez pracownika JZK zwrotu kosztów, o których mowa wyżej w § 2 jest przedłożenie w JZK niżej wymienionych dokumentów:

1. Zaświadczenia lekarza wystawionego na podstawie wyników badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK wskazującego na potrzebę zaopatrzenia tego pracownika w okulary korygujące wzrok podczas pracy z monitorem ekranowym lub ich wymiany w związku z pogorszeniem widzenia,
2. Faktura (rachunek) za zakup okularów korygujących wzrok wystawiona na pracownika JZK.

**§4**

Zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok następuje na podstawie wniosku pracownika JZK, według wzoru ustalonego w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§5**

Wysokość zwrotu kosztów, o których mowa wyżej w § 2, wynosi 500,00 zł.

**§6**

W przypadku, gdy w okresie pomiędzy badaniami okresowymi w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK, nastąpi pogorszenie wzroku pracownika skutkujące koniecznością zmiany okularów korygujących wzrok, przepisy niniejszego zarządzenia stosuje się odpowiednio.

**§7**

Nadzór nad przestrzeganiem niniejszego zarządzenia powierzam głównej księgowej JZK.

**§8**

Traci moc Zarządzenie Nr 0.0210.15.2014 Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.07.2014 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju obsługującym monitory ekranowe, okularów korygujących wzrok.

**§9**

Zarządzenie wchodzi w życie po upływie dwóch tygodni od dnia podania go do wiadomości pracowników JZK, tj. od dnia 29.09.2018 r.

DYREKTOR

/-/ Marek Krakowski

**Załącznik nr 1**

do Zarządzenia Nr 0.0210.18.2018

Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 14.09.2018 w sprawie: zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu - Zdroju obsługującym monitory ekranowe, okularów korygujących wzrok.

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko służbowe pracownika)

Jastrzębie-Zdrój .....

**WNIOSEK**

**O zwrot kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące  
pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych  
w Jastrzębskim Zakładzie Komunalnym w Jastrzębiu - Zdroju**

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Faktura (Rachunek) nr ..... z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza o konieczności używania okularów korygujących wzrok

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika)

**POTWIERDZENIE BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO**

Potwierdzam, że pan(i) .....  
w ramach realizacji obowiązków służbowych, obsługuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę  
dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

**AKCEPTACJA WNIOSKU**

Akceptuję przedłożony wniosek i proszę o dokonanie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości .....(słownie: .....)  
do wypłaty ze środków dział 900, rozdział 90017, paragraf 3020 .

.....  
(data, pieczęć i podpis Głównej Księgowej)

.....  
(data, pieczęć i podpis Dyrektora)