

## ZARZĄDZENIE NR D.0210.4.2024

Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego  
w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.03.2024 r.

**w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu – Zdroju obsługującym monitory ekranowe okularów lub szkieł kontaktowych 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. z 1998 r. Nr 148 poz.973 z późn. zm.)

**zarządzam:**

### § 1

Jastrzębski Zakład Komunalny w Jastrzębiu-Zdroju, zwany dalej „JZK” lub „pracodawcą”, zapewnia pracownikom obsługującym monitory ekranowe okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, poprzez dokonywanie refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych na zasadach określonych w niniejszym zarządzeniu.

### § 2

1. Pracownik JZK, zwany w dalszej części niniejszego zarządzenia „pracownikiem” nabywa prawo do refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli spełnione są równocześnie niżej wymienione przesłanki:

a) wyniki badania okulistycznego pracownika przeprowadzone w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK wykażą potrzebę stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,

b) pracownik użytkuje w czasie pracy w JZK monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy (nie krócej niż 4 godziny w trakcie zmiany).

2. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje pracownikowi nie częściej niż co 24 miesiące.

3. Refundacja kosztów zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje pracownikowi nie częściej niż co 12 miesięcy.

4. Okresy, za które pracownikowi przysługuje refundacja kosztów zakupu okularów i szkieł kontaktowych korygujących wzrok nie mogą się nakładać, z zastrzeżeniem §5.

5. Za datę refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok uznaje się dzień wykonania przez pracodawcę przelewu bankowego z tego tytułu na rachunek bankowy pracownika.

6. Pracownik nabywa prawo do refundacji poniesionych kosztów na zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok na podstawie wniosku zaakceptowanego przez Dyrektora JZK i Główną Księgową JZK. Do wniosku pracownik ma obowiązek załączyć:

a) zaświadczenie lekarza wystawione na podstawie wyników badań okulistycznych pracownika przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK wskazujące na potrzebę używania przez tego pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy z monitorem ekranowym,

b) kopię dokumentów (alternatywnie):

- recepta na okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok;

- wynik badań okulistycznych lub optometrycznych wskazujących na wielkość wady wzroku pracownika.

c) imienny dowód zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok wystawiony na pracownika.

7. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 6 stanowi załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

### § 3

1. Pracodawca dokonuje refundacji kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do wysokości kosztów wynikających z dowodu zakupu, o którym mowa w §2 ust. 6 lit c), lecz w kwocie nie wyższej niż:

- a) 700,00 zł brutto – w przypadku okularów korygujących wzrok,
- b) 350,00 zł brutto – w przypadku szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

2. Refundacja kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok następuje przelewem na rachunek bankowy pracownika, w terminie do 14 dni od daty akceptacji wniosku, o którym mowa wyżej w §2 ust. 6 przez Dyrektora JZK i Główną Księgową JZK.

#### **§ 4**

W przypadku zagubienia, zniszczenia lub zużycia przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany przez pracodawcę, zapisy §2 ust 2 i ust. 3 stosuje się odpowiednio.

#### **§ 5**

W przypadku, gdy w okresie pomiędzy badaniami okresowymi pracownika w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników JZK, nastąpi zmiana wady wzroku pracownika skutkująca koniecznością zmiany okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, przepisów §2 ust. 2 i ust. 3 nie stosuje się, pod warunkiem, że fakt zmiany wady wzroku pracownika wynika z przedstawionych przez pracownika recept lub wyników badań, o których mowa w §2 ust. 6 lit b).

#### **§ 6**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zarządzeniu ostateczną decyzję o przyznaniu bądź odmowie refundacji kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podejmuje Dyrektor JZK.
2. Nadzór nad przestrzeganiem niniejszego zarządzenia powierzam Głównej Księgowej JZK.

#### **§ 7**

Traci moc Zarządzenie Nr D.0210.1.2022 Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 14.01.2022 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju obsługującym monitory ekranowe, okularów korygujących wzrok wraz z późniejszymi zmianami do tego zarządzenia.

#### **§ 8**

Zarządzenie wchodzi w życie po upływie dwóch tygodni od dnia podania go do wiadomości pracowników JZK, tj. od dnia 23.03.2024 r.

**DYREKTOR**

/-/ Marek Krakowski

**W uzgodnieniu:**

**Przewodniczący OZ NSZZ Solidarność JZK**  
/-/ Marek Maj

**Załącznik nr 1**

do Zarządzenia Nr D.0210.4.2024

Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.03.2024 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu – Zdroju obsługującym monitory ekranowe okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Jastrzębie-Zdrój .....

.....  
(stanowisko służbowe pracownika)

**Jastrzębski Zakład Komunalny  
w miejscu**

**WNIOSEK  
o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok**

Na podstawie Zarządzenia Nr D.0210.4.2024 Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.03.2024 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu – Zdroju obsługującym monitory ekranowe okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, proszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 miesięcy korzystałem(am) / nie korzystałem(am) \*) z refundacji zakupu okularów korygujących wzrok.

W załączeniu przedkładam\*):

1. Dokument zakupu nr ..... z dnia.....
2. Zaświadczenie lekarskie o konieczności używania okularów korygujących wzrok
3. Kopię recepty na okulary korygujące wzrok / kopię wyników badań okulistycznych/optometrycznych.

.....  
(podpis pracownika)

\*) niepotrzebne skreślić

**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 o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok. Kwota należnego zwrotu wynosi ..... zł (słownie:.....) i zostanie wydatkowana ze środków Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju - dział 900, rozdział 90017/90002, § 3020.

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

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

## Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr D.0210.4.2024

Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.03.2024 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu – Zdroju obsługującym monitory ekranowe okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

Jastrzębie-Zdrój .....

.....  
(stanowisko służbowe pracownika)

**Jastrzębski Zakład Komunalny  
w miejscu**

## WNIOSEK

### o refundację kosztów zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok

Na podstawie Zarządzenia Nr D.0210.4.2024 Dyrektora Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 08.03.2024 r. w sprawie zapewnienia pracownikom Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu – Zdroju obsługującym monitory ekranowe okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, proszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystałem(am) / nie korzystałem(am) \*) z refundacji zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

W załączeniu przedkładam \*):

1. Dokument zakupu nr ..... z dnia.....
2. Zaświadczenie lekarskie o konieczności używania szkieł kontaktowych korygujących wzrok.
3. Kopię recepty na szkła kontaktowe korygujące wzrok/kopię wyników badań okulistycznych/optometrycznych.

.....  
(podpis pracownika)

\*) niepotrzebne skreślić

## 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 o zwrot kosztów zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok. Kwota należnego zwrotu wynosi ..... zł (słownie:.....) i zostanie wydatkowana ze środków Jastrzębskiego Zakładu Komunalnego w Jastrzębiu-Zdroju - dział 900, rozdział 90017/90002, § 3020.

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

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