**ZARZĄDZENIE Nr GOK.021.12.2020  
DYREKTORA GMINNEGO OŚRODKA KULTURY w strzeleczkach**

z dnia 28 września 2020 r.

**w sprawie zapewnienia okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory ekranowe**

Na podstawie art. 207 § 2 pkt. 3 oraz art. 212 pkt. 6 Kodeksu Pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) oraz   
§ 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), zarządzam co następuje:

**§ 1.** Pracownicy Gminnego Ośrodka Kultury w Strzeleczkach, którzy na podstawie badań okulistycznych, przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymali zaświadczenie o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego mają prawo do refundacji kosztów poniesionych na zakup tych okularów.

**§ 2.** Refundację kosztów zakupu okularów korygujących może otrzymać pracownik, który:

1) użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy   
(co najmniej 4 godziny);

2) uzyska zaświadczenie o potrzebie używania okularów, które wydał lekarz prowadzący profilaktyczną opiekę zdrowotną. Zaświadczenie lekarza okulisty obowiązuje przez okres ważności badań profilaktycznych;

3) przedstawi fakturę potwierdzającą zakup okularów korygujących. Data faktury nie powinna być wcześniejsza, niż data wystawienia zaświadczenia przez lekarza okulistę.

**§ 3.** Pracownik nabywa prawo do refundacji poniesionych kosztów na zakup okularów korygujących wzrok na podstawie:

1) aktualnego orzeczenia lekarskiego, wydanego przez okulistę, zatrudnionego w przychodni lekarskiej, posiadającej umowę z Gminnym Ośrodkiem Kultury w Strzeleczkach.

2) pisemnej prośby pracownika, według załącznika nr 1;

3) przedstawienia dowodu zakupu okularów w formie faktury wystawionej na rzecz pracownika.

**§ 4.** 1. Pracodawca ustala górną granicę refundacji zakupu okularów korygujących wzrok dla wszystkich pracowników Gminnego Ośrodka Kultury w Strzeleczkach, którzy nabyli prawo do ich zakupu na kwotę 500,00 zł brutto.

2. W przypadku gdy pracownik zakupi okulary do pracy z monitorem ekranowym o wartości przewyższającej niż określona w ust. 1 kwota, pokrywa różnice ze środków własnych.

**§ 5.** Decyzję o zwrocie kosztów poniesionych na zakup okularów korygujących do pracy   
z monitorem ekranowym podejmuje pracodawca. Zwrot kosztów poniesionych za zakup okularów może być dokonany nie częściej niż raz na 4 lata.

**§ 6.** Dofinansowanie do okularów korygujących nie przysługuje pracownikom będącym   
w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

**§ 7.** W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został zrefundowany, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów.

**§ 8.** Okulary o których mowa w § 1stanowią własność pracownika.

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

Dyrektor Gminnego Ośrodka Kultury   
w Strzeleczkach

*mgr. Anna*  *Kuźnik*

Załącznik do Zarządzenia nr GOK.021.12.2020  
Dyrektora Gminnego Ośrodka Kultury w Strzeleczkach  
z dnia 28 września 2020 r.

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA EKRANOWEGO**

I. DANE PRACOWNIKA:

1. Imię i nazwisko .......................................................................................................................
2. Stanowisko służbowe ..............................................................................................................

Proszę o refundację części kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Zostały one zakupione w oparciu o zalecenie lekarza medycyny pracy w ramach badań profilaktycznych. Refundacji proszę dokonać na rachunek bankowy nr:………………………………………………………

II. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:

1. Fakturę VAT z dnia ............................................................................ z zakładu optycznego .......................................................................................................................................................

2. Aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy zalecające stosowanie okularów korygujących podczas pracy przy monitorze.

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

(data i podpis pracownika)

III. OPINIA PRACODAWCY

Pan/Pani.......................................................... jest zatrudniony na czas ................................... na stanowisku ......................................................................................... i wykonuje pracę przy komputerze przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

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

(data i podpis pracodawcy)