

Zarządzenie Nr 19/2025

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przeworsku

z dnia 31 grudnia 2025 r.

w sprawie ustalenia zasad dofinansowania przez pracodawcę zakupu okularów korygujących wzrok, pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U z 2025 r, poz. 1153 z późn. zm.) oraz § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. (Dz.U. 2025.58 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§ 1.

Pracodawca zobowiązuje się do zapewnienia pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe dofinansowania okularów korygujących wzrok.

§ 2.

Dofinansowanie następuje jeżeli:

- 1) badania okulistyczne przeprowadzone w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego;
- 2) pracownik użytkuje monitor ekranowy przez co najmniej połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy,
- 3) pracownik jest zatrudniony w Ośrodku nie krócej niż 6 miesięcy

§ 3.

1) Pracodawca refunduje wartość zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł bez opraw w wysokości do kwoty 600,00 złotych (słownie: sześćset złotych).

2) Jeżeli kwota na fakturze/rachunku jest niższa od ustalonej w ust. 1 pracownikowi zwraca się całość kwoty wymienionej w fakturze.

§ 4.

1. Dofinansowanie do zakupu okularów korygujących wzrok następuje raz na 2 lata.

2. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok są przedstawione przez pracownika:

a) wniosek o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;

b) zaświadczenie/opinia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej;

c) dokument potwierdzający zakup okularów korygujących wzrok, wystawiony na nazwisko pracownika (rachunek/faktura).

3. Refundacja ustalonej kwoty następuje w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku przez pracownika na jego rachunek bankowy.

4. Kwota zwrotu za zakup okularów korygujących jest zwolniona z opodatkowania oraz składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

5. Pracodawca nie zwraca kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w przypadku zniszczenia mechanicznego opraw lub szkieł bądź całych okularów, a także ich zagubienia.

6. Okulary nie podlegają zwrotowi po ustaniu stosunku pracy.

§ 5.

Chcąc otrzymać dofinansowanie dokumenty wymienione w § 4 pracownik zobowiązany jest złożyć u Starszego inspektora do 6 miesięcy od daty otrzymania rachunku/faktury.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. organizacyjnych.

§ 7

1. Traci moc Zarządzenie Nr 11/2017 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przeworsku z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia zasad dofinansowania przez pracodawcę zakupu okularów korygujących wzrok, pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2026 roku.

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Przeworsku
(-)
Magdalena Szlachta

**Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 19/2025
z dnia 31 grudnia 2025 r.**

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Przeworsku**

Wniosek o zwrot kosztu zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów korekcyjnych niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza okulistę w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej.
2. Rachunek lub faktura dokumentujące zakup okularów korygujących wzrok.

.....
(czytelny podpis pracownika)

Potwierdzenie Inspektora ds. organizacyjnych

Potwierdzam fakt użytkowania przez wnioskodawcę w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(data, pieczęć i podpis)

Opinia służby BHP

Potwierdzam, że wniosek spełnia warunki określone zarządzeniem nr 19/2025 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Przeworsku z dnia 31.12.2025r. w sprawie ustalenia zasad dofinansowania przez pracodawcę zakupu okularów korygujących wzrok, pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

.....
(data, pieczęć i podpis)