

ZARZĄDZENIE NR 4/2012

Wójta Gminy Andrespol

z dnia 07 lutego 2012r.

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

Na podstawie § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. Nr 148, poz. 973)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

Pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych przez co najmniej połowę dobowego czasu pracy przysługują okulary korekcyjne, jeżeli w wyniku badań okulistycznych stwierdzona zostanie potrzeba ich stosowania podczas pracy przy monitorze ekranowym.

§ 2.

Zwrot kosztów poniesionych na zakup okularów dokonywany będzie na pisemny wniosek pracownika (załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia), do którego załączone będzie zaświadczenie o potrzebie używania okularów do pracy przy monitorze ekranowym, wydane przez lekarza okulistę oraz imienny dowód zakupu okularów.

§ 3.

Ustala się górną granicę refundacji zakupu okularów dla wszystkich pracowników, którzy nabyli prawo do ich zakupu na kwotę 300,-zł.
Refundacja kosztów zakupu okularów przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



**WÓJT GMINY
ANDRESPOL**

mgr inż. Dariusz Kubus

RADCA PRAWNY
Jan Klepacz
mgr Jan Klepacz

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(komórka organizacyjna)

.....
(wymiar czasu pracy)

WNIOSEK
o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących pracownikom
zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych na zakup okularów korekcyjnych niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie od lekarza okulisty potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.
2. Imienny dowód zakupu okularów.

.....
(podpis pracownika)

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

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

Stwierdzam, że Pan(i) spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów zakupu okularów korekcyjnych i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości (słownie:)

.....
(data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji)