ZASADY REFUNDACJI ZAKUPU OKULARÓW DLA PRACOWNIKÓW

PRZEDSZKOLA NR 11 W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH ul. SŁOWACKIEGO 5

§ 1

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998, Nr 148, poz.973)

§ 2

Pracownikowi zatrudnionemu na czas nieokreślony przysługują okulary przeznaczone wyłącznie do pracy z monitorem ekranowym na poniższych zasadach:

1. Pracownik użytkuje monitor przez co najmniej 4 godziny dziennie lub połowę czasu pracy w przyjętym w okresie rozliczeniowym.
2. Wyniki badań okulistycznych potwierdzonych w ramach profilaktycznej opieki lekarskiej, wykażą potrzebę stosowania przez pracownika okularów.

§ 3

1. Wyposażenie pracownika w okulary nastąpi na koszt pracodawcy, w ramach posiadanych środków po złożeniu wniosku (załącznik nr 1).
2. Ustala się zwrot kosztów związanych z zakupem okularów w wysokości od 1000 zł do 2000 zł.

§ 3

1. Przydzielone pracownikowi okulary stanowią własność pracodawcy. Okres używania okularów określa się na 2 lata
2. Wyposażenie pracownika w okulary jest ewidencjonowane od dnia wystawienia rachunku.
3. W razie utraty bądź zniszczenia oprawek lub szkieł winy pracownika, dokonuje on zakupu we własnym zakresie.
4. W przypadku rozwiązania stosunku pracy okulary nie podlegają zwrotowi.

załącznik nr 1 do zasad refundacji zakupu okularów
dla pracowników Przedszkola nr 11 w Siem-cach Śl.

Siemianowice Śląskie dnia .....

.....
/Pieczęć jednostki/

.....
/nazwisko i imię pracownika/

WNIOSEK

o refundację za okulary przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego, na moje konto osobiste.....

W załączniku:

1. Kopia rachunku z zakładu optycznego z dnia .....potwierdzona za zgodność z oryginałem
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotne / *okulisty / lekarza pierwszego kontaktu*/ z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem.

.....
/ podpis wnioskodawcy/

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

....
/data/ /pieczęć i podpis dyrektora

Stwierdzam, że Pan(i) ..... spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:..... z l. (słownie:.....
.....) , na w/w konto osobiste.

.....
/pieczęć i podpis dyrektora /

*niepotrzebne skreślić