

ZARZĄDZENIE Nr 4/2023

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu

z dnia 28.02.2023r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kołobrzegu

Na podstawie § 8 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U. z 1998r. Nr 148 poz.973) zarządzam , co następuje:

§ 1.

Osoby uprawnione:

1. Upoważnionymi do uzyskania okularów korygujących wzrok na podstawie niniejszego Zarządzenia są pracownicy zatrudnieni przez pracodawcę, którzy użytkują w czasie pracy monitor ekranowy , przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy.
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu zapewnia pracownikom okulary/szklą korygujące wzrok jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych przez lekarza okulistę, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej otrzymali orzeczenie lekarskie o potrzebie ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

§ 2.

Zasady refundacji kosztów:

1. Zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł przysługuje do kwoty 750,00 zł brutto jeden raz w okresie ważności orzeczenia lekarskiego jednak nie częściej niż raz na dwa lata.
2. Jeżeli kwota na dowodzie zakupu jest niższa niż ustalona w ust.1 , zwraca się pracownikowi całość kwoty wymienionej w tym dowodzie.
3. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów są:
 - a) wniosek pracownika o zwrot kosztów zakupu okularów – wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia,
 - b) orzeczenie lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego ,
 - c) oryginalny rachunek lub faktura wystawiona imiennie na pracownika , dokumentująca zakup okularów/szkieł korygujących wzrok .
4. Pracownik , w celu otrzymania zwrotu kosztów związanych z zakupem okularów/szkieł korygujących wzrok , składa dokumenty wymienione w ust. 3 do działu Organizacyjno-Kadrowego , który po weryfikacji merytorycznej złożonej dokumentacji przekazuje ją Kierownikowi GOPS w celu wydania dyspozycji wypłaty środków.
5. W przypadku wystąpienia niejasności , niezgodności lub braków formalnych bieg sprawy zostaje wstrzymany do momentu uzupełnienia braków formalnych lub złożenia wyjaśnień.

6. Refundacja ustalonej kwoty następuje w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku przez pracownika do Działu Organizacyjno-Kadrowego. Przyznaną kwotę przekazuje się na rachunek bankowy pracownika.
7. Kwota zwrotu za zakup okularów/szkieł jest zwolniona z opodatkowania i składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

§ 3.

Wyłączenia z refundacji kosztów :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kołobrzegu nie zwraca kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w przypadku: zniszczenia mechanicznego opraw lub szkieł bądź całych okularów , a także ich zgubienia .

§ 4.

Zobowiązuję wszystkich pracowników GOPS w Kołobrzegu właściwych merytorycznie , z tytułu powierzonych im obowiązków służbowych , do zapoznania się z niniejszym zarządzeniem oraz przestrzegania w pełni zawartych w nim postanowień.

§ 5.

W zakresie nieuregulowanym niniejszym zarządzeniem mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia MPiPS w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi zatrudnionemu na stanowisku ds. Organizacyjno-Kadrowym.

§ 7.

Traci moc Zarządzenie Nr 32/2016 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kołobrzegu z dnia 29 grudnia 2016 r.

§ 8.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2023 r.

.....
Kierownik GOPS

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(mięscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

Wniosek o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych.

Wnioskuje o zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł korekcyjnych niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w wysokości Słownie

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzenie Działu Organizacyjno-Kadrowego.

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

Potwierdzam , że w/w Wnioskodawca spełnił / nie spełnił warunków do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów/szkieł korygujących wzrok zgodnie z Zarządzeniem Nr 4/2023 z dnia 28.02.2023r. Kierownika GOPS .

.....
(data , pieczętka i podpis osoby odpowiedzialnej za sprawy kadrowe)

Zatwierdzam wypłatę :

.....
(podpis Kierownika GOPS)