



Zarządzenie nr 59/XI/2023

Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie

z dnia 17 listopada 2023 roku

w sprawie sposobu realizacji przez Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie obowiązku zapewnienia pracownikom okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok

Na podstawie:

1. dyrektywy Rady 90/270/EWG z dnia 29 maja 1990 r. w sprawie minimalnych wymagań w dziedzinie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia przy pracy z urządzeniami wyposażonymi w monitory ekranowe (piąta dyrektywa szczegółowa w rozumieniu art. 16 ust.1 dyrektywy 89/391/EWG) (Dz. Urz. UE L 156 z 21.06.1990, str. 14, Dz. Urz. UE L 165 z 27.06.2007, str. 21, Dz. Urz. UE L 109 z 24.04.2019, str. 29 oraz Dz. Urz. UE L 198 z 25.07.2019, str. 241),
2. § 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. 1998 r. poz. 973, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Pracodawca zobowiązuje się do zapewnienia pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza, jeżeli:

1. badania okulistyczne w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
2. pracownik użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy,
3. orzeczenie lekarskie wydane na podstawie skierowania na badania lekarskie otrzymane od pracodawcy o potrzebie używania okularów lub szkieł kontaktowych wydał lekarz prowadzący profilaktyczną opiekę zdrowotną.

§ 2. Pracownik nabywa prawo do refundacji poniesionych kosztów na zakup okularów lub szkieł kontaktowych na podstawie:

1. aktualnego orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza prowadzącego profilaktyczną opiekę zdrowotną,
2. pisemnej prośby pracownika,

3. przedstawieniu imiennego dowodu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych.

§ 3. Pracodawca ustala górną granicę refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych dla wszystkich pracowników, którzy nabyli prawo do ich zakupu na kwotę do 500,00 zł.

§ 4. 1. Częstotliwość wymiany okularów lub szkieł kontaktowych na koszt pracodawcy ustala się analogicznie do ważności badań okresowych.

2. W przypadku znacznego pogorszenia się wady wzroku, pracodawca kieruje pracownika na kontrolne badania okulistyczne, niezależnie od terminu kolejnych badań okresowych celem udokumentowania zaistniałej zmiany.

3. Stwierdzone zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza medycyny pracy pogorszenie się wzroku uprawnia pracownika do złożenia wniosku o zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok w terminie niezależnym od kolejnych badań okresowych.

§ 5. Podstawą zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok jest pisemny wniosek pracownika o udzielenie dofinansowania wraz z załącznikami - **załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia:**

1. orzeczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy stwierdzającym potrzebę stosowania przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
2. fakturą VAT lub rachunkiem dokumentującym zakup okularów lub szkieł kontaktowych wystawioną imiennie pracownikowi przez sprzedawcę.

§ 6. 1. W celu zwrotu kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok pracownik jest zobowiązany złożyć dokumenty wymienione w § 5 do sekretariatu – w terminie 30 dni od daty wykonania badań profilaktycznych.

2. Jeżeli w danym roku budżetowym środki finansowe przeznaczone na dofinansowanie kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok zostaną wykorzystane, wnioski te podlegają rozpatrzeniu w miesiącu styczniu następnego roku.

3. W przypadku braku kompletu dokumentów wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

4. Wypłata przyznanych środków finansowych następuje w ciągu 7 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

§ 7. W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych, których zakup został refundowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

§ 8. W przypadku rozwiązania z pracownikiem umowy o pracę (niezależnie od trybu jej rozwiązania), okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok przechodzą na własność pracownika

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 10. Wykonanie zarządzenia powierza się Specjaliście ds. administracji.

§ 11. Traci moc Zarządzenie nr 6/2020 Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie z dnia 30 listopada 2020 roku w sprawie sposobu realizacji przez Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie obowiązku zapewnienia pracownikom okularów korygujących wzrok

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko

WNIOSEK
o zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do
pracy przy obsłudze ekranu monitora

.....
nazwa zakładu pracy

.....
adres siedziby

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów, szkieł kontaktowych* korygujących wzrok do pracy przy obsłudze ekranu monitora.

.....
podpis pracownika

W załączeniu:

1. zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy stwierdzające potrzebę stosowania przez pracownika okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,
2. faktura VAT lub rachunek dokumentujący zakup okularów lub szkieł kontaktowych wystawiona imiennie pracownikowi przez sprzedawcę.

.....
/data i czytelny podpis pracownika/

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym że:

zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana* danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, e-mail: cuw@bialogard.info, tel. 94 3579 350.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Centrum Usług Wspólnych, ul. 1 Maja 18, kod pocztowy 78-200, adres e-mail cuw.iod@bialogard.info, nr telefonu 94 3579 353.
3. Przetwarzanie Pani/Pana* danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu refundacji zakupu okularów lub szkieł kontaktowych.
4. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji zadań Administratora danych osobowych w związku z prowadzoną przez niego działalnością.
5. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest art. 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465, z późn. zm.), w związku z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
6. Odbiorcami danych osobowych są osoby upoważnione przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych.
7. Dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat.
8. Posiada Pani/Pan* prawo do żądania od Administratora danych osobowych dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania z refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

DECYZJA
DYREKTORA CUW W SPRAWIE PRYZYKNANIA LUB ODMOWY PRYZYKNANIA
REFUNDACJI PONIESIONYCH KOSZTÓW NA ZAKUP OKULARÓW LUB
SZKIEŁ KONTAKTOWYCH KORYGUJĄCYCH WZROK

Na podstawie zarządzenia nr 59/XI/2023 Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie z dnia 16 listopada 2023 roku w sprawie sposobu realizacji przez Centrum Usług Wspólnych w Białogardzie obowiązku zapewnienia pracownikom okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok oraz na podstawie załączonych dokumentów przyznaję Pani/Panu*/imię i nazwisko pracownika/ refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów / szkieł kontaktowych* korygujących wzrok przeznaczonych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w związku z zaleceniem lekarza medycyny pracy w wysokości zł (słownie:).

Zatwierdzam

.....

/data, pieczęć imienna i podpis Dyrektora CUW/

*) niepotrzebne skreślić