

ZARZĄDZENIE Nr OR.0050.22.2026
WÓJTA GMINY SARNAKI
z dnia 15 kwietnia 2026 r.

w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych dla pracowników Urzędu Gminy Sarnaki

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r., poz. 1153 z późn. zm.), art. 207 § 2 pkt 3 i art. 212 pkt 6 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277 z późn. zm.) oraz § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 2025 r., poz. 58)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Pracodawca refunduje koszty zakupu okularów korygujących wzrok osobom zatrudnionym do pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe, u których w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej tj. badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, wykazano potrzebę ich stosowania.
2. Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługuje, jeżeli pracownik użytkuje podczas pracy monitor ekranowy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy tj. co najmniej 4 godziny dziennie.
3. Zamiennie do okularów korygujących wzrok dopuszcza się zwrot kosztu zakupu soczewek kontaktowych, stosując odpowiednio zapisy niniejszego zarządzenia.

§ 2.

1. Ustala się maksymalną kwotę, którą pracodawca zwróci pracownikowi za zakup okularów korygujących wzrok lub samych szkieł korygujących wzrok, **w wysokości 700,00 zł brutto** (słownie: siedemset złotych brutto).
2. Jeżeli kwota na dowodzie zakupu będzie niższa od ustalonej w ust. 1, zwraca się pracownikowi całość kwoty wskazanej w tym dowodzie.
3. Podstawą refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł korygujących wzrok są:
 - a) wniosek pracownika o refundację kosztu zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł – wzór wniosku stanowi **Załącznik do Zarządzenia**,
 - b) aktualne zaświadczenie/orzeczenie/opinia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok, wydane przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy, w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej;
 - c) oryginalny rachunek lub faktura wystawione na pracownika, dokumentujące zakup okularów korygujących wzrok lub samych szkieł.

§ 3.

Pracownik składa dokumenty o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracownika ds. organizacyjnych i kadr.

§ 4.

Refundacja kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł przysługuje pracownikowi **nie częściej niż raz na 2 lata**.

§ 5.

Pracownik, który otrzyma refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł, obowiązany jest do korzystania z nich podczas pracy.

§ 6.

W przypadku zagubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów korygujących wzrok, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych.

§ 7.

Traci moc zarządzenie Nr Or.120.10.2021 Wójta Gminy Sarnaki z dnia 22 września 2021 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.

§ 8.

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzam pracownikowi ds. organizacyjnych i kadr.

§ 9.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT GMINY SARNAKI

Grzegorz Arasymowicz

Sarnaki, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

W N I O S E K

o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych podczas pracy przy monitorze ekranowym

Zwracam się z prośbą o zwrot wydatków poniesionych na zakup (zaznaczyć właściwe):

- ☐ okularów korygujących wzrok
- ☐ szkła korekcyjnych
- ☐ soczewek kontaktowych

na zasadach przyjętych Zarządzeniem Nr OR.0050.22.2026 Wójta Gminy Sarnaki z 15 kwietnia 2026 r. w sprawie refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok lub soczewek kontaktowych dla pracowników Urzędu Gminy Sarnaki.

Oświadczam, że co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy na zajmowanym stanowisku (tj. co najmniej 4 godziny dziennie).

Do wniosku dołączam Fakturę Nr z dnia

.....
(podpis pracownika)

Wyżej wymieniony pracownik spełnia/nie spełnia* warunki do refundacji kosztów zakupu okularów / szkła korekcyjnych / soczewek kontaktowych* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego i proszę o dokonanie refundacji kosztów w wysokości zł.

.....
(data i podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić