

ZARZĄDZENIE NR 43/2026
BURMISTRZA WOŁOMINA

z dnia 6 lutego 2026 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu dotyczącego warunków refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Miejskiego w Wołominie

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 1436) oraz § 2 pkt 4 i § 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 (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 58) Burmistrz Wołomina, zarządza co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin dotyczący warunków refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Miejskiego w Wołominie w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 3. Traci moc zarządzenie nr 381/2017 Burmistrza Wołomina z dnia 20 grudnia 2017 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu dotyczącego warunków refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Miejskiego w Wołominie.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Wołomina

Elżbieta Radwan

Regulamin dotyczący warunków refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Miejskiego w Wołominie

§ 1

Pracodawca ma obowiązek dokonać zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, jeżeli pracownik:

- 1) użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy lub laptopa, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy,
- 2) w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, lekarz medycyny pracy zleci zastosowanie takich okularów lub szkieł kontaktowych u pracownika podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

§ 2

1. Na badanie, o którym mowa w § 1 ust. 2 kieruje pracodawca.
2. O refundację można się ubiegać nie częściej niż raz na 2 lata.
3. W sytuacji, gdy w okresie, o którym mowa w ust. 2, nastąpi zmiana mocy okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, pracownikowi przysługuje zwrot kosztów zakupu nowych okularów lub szkieł kontaktowych, o ile przedstawi zaświadczenie lekarza stwierdzające konieczność zmiany okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok stosowanych podczas pracy przy monitorze ekranowym.
4. Wysokość refundacji jest ustalana jako średnia cena w danym roku na podstawie ofert z trzech zakładów optycznych na terenie Gminy Wołomin.

§ 3

Podstawą refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok jest pisemny wniosek (załącznik nr 1 do Zarządzenia) pracownika o udzielenie dofinansowania wraz z załącznikami:

- 1) zaświadczeniem wystawionym przez właściwego lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok na stanowisku wyposażonym w monitory ekranowe, a w przypadku o którym mowa w § 2 ust. 2 zaświadczenie lekarskie o zmianie wady wymagającej wymiany szkieł korekcyjnych,
- 2) fakturą lub rachunkiem dokumentującym zakup okularów lub szkieł kontaktowych.

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

Wołomin,

.....
(stanowisko służbowe)

Burmistrz Wołomina

Wniosek w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok

Na podstawie Regulaminu dotyczącego warunków refundacji kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Miejskiego w Wołominie, uprzejmie proszę, o dokonanie zwrotu kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w kwocie:..... zł (słownie: złotych) użytkowanych w czasie pracy monitora ekranowego, zakupionych na podstawie zalecenia lekarza medycyny pracy, obsługującego Urząd Miejski w Wołominie, wydane w trakcie badań profilaktycznych, na które zostałam/em skierowana/y przez pracodawcę.

Oświadczam, że na zajmowanym stanowisku pracy użytkuję monitor ekranowy co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....
(podpis pracownika)

Potwierdzam/nie potwierdzam* zgodność oświadczenia Pracownika w sprawie dobowego użytkowania monitora na stanowisku pracy.

.....
(data i podpis Przełożonego)

Potwierdzam/nie potwierdzam*, że pracownik spełnia warunki do otrzymania zwrotu kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracownika WK)

.....
(data i podpis pracownika służby bhp)

Decyzja Burmistrza lub osoby upoważnionej:

Zatwierdzam/nie zatwierdzam* zwrot kosztów zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok w kwocie złotych.

.....
(pieczęć i podpis Burmistrza)

* niepotrzebne skreślić