

**ZARZĄDZENIE NR WG.0050.27.2025**  
**WÓJTA GMINY NOWINY**

z dnia 19 lutego 2025 r.

**w sprawie zasad dofinansowania zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w Urzędzie Gminy Nowiny**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 r., poz. 1465), art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 1465 ze zm.) oraz § 8 ust. 1 i 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. z 2025 r. poz. 58 ) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** Pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Gminy Nowiny na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe i użytkującym je w czasie pracy przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy zapewnia się zlecone w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej przez uprawnionego lekarza, okulary korygujące wzrok lub szkła kontaktowe korygujące wzrok do obsługi monitora ekranowego.

**§ 2.** 1. Ustala się wysokość refundacji kosztu zakupu okularów w tym szkieł – soczewek okularowych lub szkieł kontaktowych dla pracowników, o których mowa w § 1 do kwoty 900,00 zł (słownie złotych: dziewięćset 00/100).

2. Zwrot kosztów refundacji przysługuje nie częściej niż raz na dwa lata.

3. W przypadku pogorszenia wzroku powodującego konieczność wymiany okularów w tym szkieł – soczewek okularowych lub szkieł kontaktowych zrefundowanych wcześniej przez pracodawcę, wymiana taka może być przedmiotem indywidualnych ustaleń na podstawie aktualnych badań okulistycznych, a wysokość dofinansowania stanowi kwota 50% kwoty określonej w ust. 1.

4. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 3 może być przyznane pracownikowi maksymalnie jeden raz w roku.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 pracownik może otrzymać od pracodawcy skierowanie na badania lekarskie, o których mowa w art. 211 pkt 5 – Kodeksu pracy.

**§ 3.** 1. Podstawą do uzyskania refundacji wydatków poniesionych na zakup okularów korygujących wzrok w tym szkieł – soczewek okularowych lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok jest:

- 1) zaświadczenie wydane w toku badań wstępnych, kontrolnych lub okresowych przez uprawnionego lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę lekarską, który na podstawie przeprowadzonych badań stwierdza konieczność stosowania okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego;
- 2) oryginał faktury (rachunku) dokumentującej zakup okularów korygujących wzrok w tym szkieł – soczewek okularowych lub szkieł kontaktowych, zawierającej dane pracownika dokonującego zakupu;
- 3) pisemny wniosek pracownika, wg. wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zarządzenia;
- 4) aktualne zaświadczenie potwierdzające okoliczność, o której mowa w § 2 ust. 3 zarządzenia

2. Pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych okularów korygujących wzrok lub szkieł kontaktowych w przypadku ich zgubienia lub zniszczenia przez pracownika.

**§ 4.** Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Organizacyjnego i Spraw Obywatelskich.

**§ 5.** Traci moc zarządzenie Nr SAO.121.2012 Wójta Gminy Sitkówka – Nowiny z dnia 27 listopada 2012 r.w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych przez pracowników administracji.

**§ 6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

**Łukasz Gryń**

Załącznik do zarządzenia Nr WG.0050.27.2025  
Wójta Gminy Nowiny  
z dnia 19 lutego 2025 r.

### WNIOSEK

o dofinansowanie zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitora ekranowego w Urzędzie Gminy Nowiny

#### I. Dane pracownika:

Imię i Nazwisko: .....

Komórka organizacyjna: .....

Stanowisko: .....

#### II. Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych\* do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

##### 1. Do wniosku dołączam:

☐ faktura VAT/rachunek\* Nr ..... z dnia .....

☐ zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy/okulistę\* w toku badań wstępnych/kontrolnych/okresowych\*, zalecające stosowanie okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych podczas pracy przy monitorze ekranowym.

☐ aktualne zaświadczenie potwierdzające pogorszenie wzroku.

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

.....  
(data i podpis pracownika)

##### 2. Adnotacja:

Wyżej wymieniony pracownik spełnia/nie spełnia\* warunki do refundacji kosztów zakupu okularów korygujących wzrok/szkieł kontaktowych\* podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Proszę o dokonanie refundacji kosztów w wysokości: ..... złotych (słownie złotych: .....)

.....  
data i podpis Sekretarza Gminy

.....  
akceptacja Wójta Gminy

\* niewłaściwe skreślić

☐ wstaw znak „X” we właściwym miejscu.