

ZARZĄDZENIE NR 120.2.2026
BURMISTRZA MIASTA KUDOWA-ZDRÓJ
z dnia 12 stycznia 2026

**w sprawie zasad przyznawania refundacji zakupu okularów korygujących lub szkieł kontaktowych
pracownikom wykonującym prace przy monitorach ekranowych**

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) 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

Pracodawca zobowiązuje się do zapewnienia pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe dofinansowania okularów korygujących lub szkieł kontaktowych.

§ 2

Pracodawca zapewnia pracownikom dofinansowanie na okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok, jeżeli:

- 1) wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych przez lekarza medycyny pracy lub lekarza okulistę z zakładu medycyny pracy w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, czyli badań okresowych lub kontrolnych, wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego oraz,
- 2) pracownik użytkuje w czasie pracy monitor ekranowy co najmniej przez połowę swojego dobowego wymiaru czasu pracy.

§ 3

Zasady refundacji

1. Pracodawca zapewnia pracownikom okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok poprzez refundację zakupu okularów korygujących wzrok lub samych szkieł bez opraw lub szkieł kontaktowych w wysokości do kwoty 500,00 złotych (słownie: pięćset złotych).
2. Zwrot kosztów wykonania okularów/szkieł przysługuje pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Miejskim w Kudowie-Zdroju nie krócej niż 6 miesięcy.
3. Jeżeli kwota na fakturze/rachunku jest niższa od ustalonej w ust. 1, pracownikowi zwraca się całość kwoty wymienionej w fakturze.
4. Podstawą zwrotu kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych są:
 - 1) wniosek pracownika o zwrot kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych – wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
 - 2) dokument potwierdzający zakup okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok, wystawiony na nazwisko pracownika;
 - 3) zaświadczenie lub orzeczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych lub szkieł kontaktowych.
5. Dokumenty w/w pracownik zobowiązany jest złożyć do Referatu Organizacyjnego i Oświaty.
6. Refundacja ustalonej kwoty następuje w ciągu 7 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku wraz z załącznikami na rachunek bankowy pracownika.

§ 4

Zwrot kosztów zakupu okularów i szkieł kontaktowych korygujących wzrok przysługuje raz na dwa lata.

§ 5

Traci moc Zarządzenie nr. 120.2.2018 z dnia 2 stycznia 2018 Burmistrza Miasta Kudowa-Zdrój w sprawie ustalenia zasad dofinansowania przez pracodawcę zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe.

§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Aneta Potoczna

Burmistrz Miasta

Wniosek o zwrot kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok do pracy przy obsłudze monitorów ekranowych

1. Dane dotyczące pracownika:

1) Imię i nazwisko

2) Zajmowane stanowisko

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku z zakupem okularów lub szkieł kontaktowych korekcyjnych niezbędných do pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę stosowania okularów korekcyjnych lub szkieł kontaktowych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, wydane przez lekarza w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej.

2. Oryginał rachunku lub faktura dokumentujące zakup okularów korygujących wzrok. Proszę o zwrot kosztów wynikający z refundacji na następujący rachunek bankowy:

.....
.....

(data i podpis pracownika)

2. Stanowisko Inspektora BHP

Potwierdzam fakt użytkowania przez wnioskodawcę w czasie pracy monitora ekranowego przez co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, tj. co najmniej 4 godziny dziennie. W/w osoba spełnia warunki do dofinansowania zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korekcyjnych w wysokości.....zł zgodnie z zarządzeniem Burmistrza Miasta Kudowa Zdrój 120.2.2026 z dnia 12.01.2026 r.

.....

(data i podpis inspektora BHP)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....

(data i podpis Sekretarza Gminy)

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem finansowym

.....

(data i podpis Skarbnika)

Zatwierdzam kwotę refundacji

.....

(Data i podpis Burmistrza)