

Zarządzenie nr 1/28/10/2015

Dyrektora ZSiPP z dnia 28.10.2015 r.

**w sprawie dofinansowania zakupu okularów ochronnych dla pracowników
użytkujących w czasie pracy monitor komputerowy zarządza się, co następuje :**

§ 1

1. Szkoła zobowiązuje się do dofinansowania kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy wyposażonych w monitory komputerowe.
2. Przez stanowisko pracy , o którym mowa w ust. 1, należy rozumieć stałe stanowiska komputerowe, a praca przy komputerze powinna trwać co najmniej 4 godziny dziennie.

§ 2

Ubiegając się o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym pracownik powinien przedłożyć :

1. wniosek o pokrycie kosztów zakupu okularów , którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia,
2. zaświadczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza okulistę współpracującego w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej , którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia ,
3. oświadczenie przełożonego potwierdzające użytkowanie w czasie pracy monitora ekranowego co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia,
4. Kopię recepty,
5. Dokument potwierdzający zakup okularów korygujących wzrok z wyszczególnieniem rodzaju wprawianych szkieł.

§ 3

Ustala się maksymalną kwotę dofinansowania zakupu okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym do kwoty 250 zł .

§ 4

Pracownikowi przysługuje prawo ubiegania się o dofinansowanie zakupu okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym raz na 3 lat .

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązywania od dnia 28.10.2015r.

Załącznik nr 1

Do zarządzenia nr 1/28/10/2015

z dnia 28.10.2015r.

Dyrektora ZSiPP

WNIOSEK

o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I. Dane dotyczące pracownika :

1. Imię i nazwisko :

2. Do wniosku załączam:

- fakturę nr

- z dnia

- wystawioną na za zakup okularów korygujących
wzrok z filtrem ochronnym.

.....

Podpis pracownika

II. Stanowisko ds. BHP.

Wyżej wymieniony pracownik spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu
okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym zgodnie z Zarządzeniem nr 1/28/10/2015

Dyrektora Zespołu Szkół i Pracy Pozaszkolnej z dnia 28.10.2015r.

Sprawdzono pod względem merytorycznym

(data i podpis inspektora ds. BHP)

III. Księgowość :

Zatwierdzono kwotę dofinansowania :

Słownie zł.

.....

(data i podpis głównego księgowego)

.....

podpis Dyrektora

Załącznik nr 2

Do zarządzenia 1/28/10/2015

z dnia 28.10.2015r.

Dyrektora ZSiPP

Zaświadczenie lekarskie

Świętochłowice, dnia

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

ZAŚWIADCZENIE

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

(Dz. U. Nr 148, poz. 973)

Zalecam

Pani/Panu

Zatrudnionej/ zatrudnionemu w Zespole Szkół i Pracy Pozaszkolnej ul . Dr Bukowego 23

na stanowisku

stosowanie okularów korygujących wzrok z filtrem ochronnym podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w zakładzie pracy.

(data, podpis i pieczęć lekarza)

Załącznik nr 3

Do zarządzenia 1/28/10/2015

z dnia 28.10.2015r.

Dyrektora ZSiPP

Oświadczenie

**potwierdzające użytkowanie w czasie pracy monitora ekranowego
co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe

(Dz. U. Nr 148, poz. 973)

Oświadczam, że Pan(i)

Imię i nazwisko pracownika

zatrudniona(y)

realizując swoje zadania służbowe , co najmniej 4 godziny dziennie pracuje przy komputerze.

.....

Podpis Dyrektora