

**Zarządzenie Nr 3/2025**  
**Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czeladzi**  
**z dnia 3 marca 2025 roku**

**w sprawie: wprowadzenia do Regulaminu Wynagradzania pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czeladzi dodatkowego punktu. (1/2023)**

Działając na podstawie art. 77<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy oraz rozporządzenia Rady Ministrów z 22 maja 2023 roku (DzU z 2023r. poz. 1102)

**ZARZĄDZAM:**

**§ 1**

Wprowadzić do Regulaminu Wynagradzania Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Czeladzi następujący punkt:

**XI Zwrot kosztu zakupu okularów korekcyjnych lub szkieł kontaktowych**

1. Pracownikom zatrudnionym na stanowiskach wyposażonych w monitor ekranowy, a praca przy jego obsłudze wynosi co najmniej połowę dobowego wymiaru czasu pracy, przysługuje zwrot kosztu zakupu okularów lub szkieł kontaktowych, jeżeli w trakcie badań okulistycznych prowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, lekarz zalecił okulary lub szkła kontaktowe korygujące wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

2. Zwrot kosztów obejmuje

- zwrot za oprawy, za szkła optyczne, za usługę doboru szkieł, za szkła kontaktowe oraz za usługę doboru soczewek w wysokości 500,00 zł..

3. Zwrot kosztów okularów lub szkieł kontaktowych przysługuje raz na trzy lata.

4. Ustalono minimalne wymagania będące podstawą do zwrotu kosztów zakupu okularów korekcyjnych :

- zaświadczenie lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego,

- oryginał rachunku (faktury) dokumentujący zakup okularów korygujących wzrok, wystawiony na pracownika ze wskazaniem cen za usługę doboru szkieł, za szkła optyczne oraz za oprawki lub za szkła kontaktowe.

- wniosek pracownika o dofinansowanie poniesionych kosztów (załącznik nr 4)

**§ 3**

Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi Kadr i Organizacji Imprez Beacie Kozioł

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji  
w Czeladzi



.....  
/Pieczęć jednostki/

.....  
/ nazwisko i imię pracownika/

**WNIOSEK**

**o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.**

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Rachunek z zakładu optycznego z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotnej z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem wpisane na podstawie wskazania lekarza okulisty.

.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data/

.....  
/ pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:.....  
( Słownie:.....).

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji/

.....  
/Pieczęć jednostki/

.....  
/ nazwisko i imię pracownika/

**WNIOSEK**

***o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.***

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Rachunek z zakładu optycznego z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotnej z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem wpisane na podstawie wskazania lekarza okulisty.

.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data/

.....  
/ pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:.....  
( Słownie:.....).

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji/

.....  
/Pieczęć jednostki/

.....  
/ nazwisko i imię pracownika/

**WNIOSEK**

***o refundację kosztów za okulary korygujące wzrok przysługujące pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.***

Proszę o zwrot kosztów zakupu okularów korygujących wzrok przysługujących mi w związku z pracą przy obsłudze monitora ekranowego.

W załączeniu:

1. Rachunek z zakładu optycznego z dnia .....
2. Zaświadczenie lekarza profilaktycznej opieki zdrowotnej z zaleceniem do używania okularów przy pracy z komputerem wpisane na podstawie wskazania lekarza okulisty.

.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
w ramach realizacji obowiązków służbowych obsługuje monitor ekranowy, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy.

.....  
data/

.....  
/ pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego/

Stwierdzam, że Pan (i)

.....  
spełnia warunki dotyczące przyznania refundacji poniesionych kosztów za okulary, akceptuję wniosek i proszę o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów w wysokości:.....  
( Słownie:.....).

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do podjęcia decyzji/