

ZARZĄDZENIE NR 25/2025
Starosty Piskiego
z dnia 24 kwietnia 2025 r.

zmieniające Zarządzenie Nr 11 Starosty Piskiego z dnia 21 stycznia 2025 r. w sprawie dofinansowania kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych w Starostwie Powiatowym w Pisku

Na podstawie § 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 r. poz. 58) oraz art. 207 § 2 pkt 3, art. 212 pkt 6 i art. 237⁶ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U z 2025 r. poz. 277) zarządzam, co następuje:

§ 1

W Zarządzeniu Nr 11 Starosty Piskiego z dnia 21 stycznia 2025 r. w sprawie dofinansowania kosztów zakupu okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok dla pracowników zatrudnionych w Starostwie Powiatowym w Pisku wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 2 dodaje się pkt 2.1 w brzmieniu :
„2.1. W przypadku zakupu szkieł kontaktowych pracownik otrzyma dofinansowanie w trzech transzach nie przekraczających łącznie kwoty 800 zł – jedna transza wypłacana na rok”.
2. Załącznik nr 1 do Zarządzenia otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2


Wykonanie zarządzenia powierza się Specjaliście ds. BHP Starostwa Powiatowego w Pisku.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA

mgr Andrzej Nowicki


RADCA PRAWNY
Tomasz Czepulkowski
BL/S/237

WNIOSEK

o dofinansowanie zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok do pracy przy monitorze ekranowym

I. Dane dotyczące pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Wydział:.....
Stanowisko:.....

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok niezbędnych do pracy przy obsłudze monitora ekranowego. Do wniosku dołączam:

- 1) aktualne orzeczenie lekarskie (wydane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej) potwierdzające potrzebę stosowania okularów lub szkieł korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym,
- 2) oryginalną fakturę (rachunek) dokumentujący zakup okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

II. Opinia Specjalisty ds. BHP

Potwierdzam, że Pani/Pan spełnia warunki, aby otrzymać dofinansowanie do zakupu

- a) Okularów korygujących wzrok w wysokości zł (słownie) zgodnie z Zarządzeniem Nr 25/2025 Starosty Piskiego z 24.04.2025 r.
- b) Potwierdzam, że Pani/Pan spełnia warunki, aby otrzymać dofinansowanie do zakupu szkieł kontaktowych korygujących wzrok w wysokości zł (słownie) zgodnie z Zarządzeniem Nr 25/2025 Starosty Piskiego z 24.04.2025 r. - dofinansowanie wypłacane w 3 transzach (jedna rocznie) - transza nr za rok

.....
(data i podpis Specjalisty ds. BHP)

III. Opinia pracodawcy

Akceptuję wniosek i proszę o wypłatę dofinansowania zakupu okularów/szkieł kontaktowych* korygujących wzrok.

.....
(data i podpis pracodawcy)

*Niepotrzebne skreślić