

ZARZĄDZENIE Nr 82./2019
Marszałka Województwa Świętokrzyskiego
z dnia 24 czerwca 2019 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie zasad dofinansowania kosztów zakupu okularów korygujących wzrok dla pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach

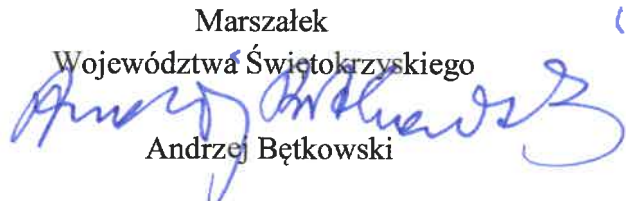
Na podstawie § 8 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973, z późn. zm.), art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 512) i § 9 Regulaminu organizacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach stanowiącego załącznik do uchwały Nr 243/19 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 20 lutego 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, z późn. zm., zarządza się, co następuje:

§ 1

Wzór wniosku o dofinansowanie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, stanowiący załącznik do zarządzenia nr 4/2018 Marszałka Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach z dnia 10 stycznia 2018 r., otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Marszałek
Województwa Świętokrzyskiego

Andrzej Bętkowski


Przemysław Kaleta
Radca Prawny
Urzędu Marszałkowskiego
Z-ca DYREKTORA
Departamentu Organizacyjnego i Kadr

Zbigniew Walas

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów zakupu okularów korygujących wzrok
podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

I. Dane dotyczące pracownika

1. Imię i nazwisko
2. Komórka organizacyjna
3. Stanowisko

Do wniosku dołączam:

1. Fakturę VAT nr z dnia..... z zakładu optycznego
.....
wystawioną na
(imię i nazwisko pracownika)
2. Aktualne orzeczenie lekarskie lub zaświadczenie zalecające stosowanie podczas
pracy przy obsłudze monitora ekranowego okularów korygujących wzrok, wydane
przez lekarza medycyny pracy.

.....
(data i podpis pracownika)

II. Pracownik służby BHP

Stwierdzam, że wyżej wymieniony pracownik spełnia warunki do dofinansowania
kosztów zakupu okularów korygujących wzrok i proszę o dokonanie zwrotu kosztów
w wysokości

.....
(data i podpis pracownika służby BHP)

III. Departament Organizacyjny i Kadry

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
(data i podpis Dyrektora)

IV. Departament Budżetu i Finansów

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika komórki finansowej)

Zatwierdzono do wypłaty ze środków
dział rozdział § zł
Do wypłaty / zwrotu kwota zł

Dokonano wstępnej kontroli zgodnie z art. 54 ustawy o finansach publicznych

.....
(data, podpis i pieczęć Skarbnika/Głównego Księgowego)

.....
Kierownik jednostki
(data, podpis i pieczęć)