

Zarządzenie nr 7/2025

Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie

z dnia 28 lutego 2025r.

w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu przydziału odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz zasad wypłacania ekwiwalentu za pranie odzieży dla osób zatrudnionych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie.

§ 1

W Zarządzeniu nr 54/2022 roku z dnia 30.12.2022r. Regulaminu przydziału odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz ekwiwalentu za pranie odzieży dla osób zatrudnionych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie zmienionego Zarządzeniem nr 46/2024 z dnia 31.12.2024r. oraz 5/2025 z dnia 30.01.2025r. wprowadza się zmianę poprzez dodanie § 8 Regulaminu który otrzymuje brzmienie:

„1. Pracownikowi zatrudnionemu na stanowisku kierowca przysługuje zwrot kosztów zakupu okularów przeciwsłonecznych/fotochromowych do wysokości **450,00 zł brutto**, nie częściej niż raz na dwa lata.

2. W przypadku gdy wartość faktury będzie mniejsza od kwoty wymienionej w ust. 1, to zwrot kosztów przysługuje do wysokości kwoty określonej na fakturze.

3. Warunkiem uzyskania dofinansowania zakupu okularów jest przedstawienie wniosku o dofinansowanie zakupu okularów- załącznik nr 2 do zarządzenia wraz z oryginałem rachunku (faktury) wystawionego imiennie na pracownika.

4. W przypadku zgubienia lub zniszczenia przez pracownika okularów, których zakup został dofinansowany przez pracodawcę, pracodawca nie ponosi kosztów zakupu nowych”.

§ 2

Zmianie ulega załącznik nr 1 Regulaminu przydziału odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz ekwiwalentu za pranie odzieży dla osób zatrudnionych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sianowie.

§ 3

Pozostałe zapisy Zarządzenia pozostają bez zmian.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się inspektorowi ds. BHP i starszemu specjalście ds. kadr i płac w MGOPS Sianów.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2025r.

Katarzyna Wiorek
Dyrektor Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Sianowie

Tabela norm przydziału obuwia i odzieży ochronnej dla pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej wg stanowisk pracy.

Lp.	Rodzaj pracy	Stanowisko pracy	Rodzaj odzieży i środków ochrony indywidualnej	Ilość	Okres używalności w miesiącach	Dopuszczalne zużycie własnej odzieży i obuwia
1	Świadczenie pracy w terenie	Pracownik socjalny, starszy pracownik socjalny, specjalista pracy socjalnej, starszy specjalista pracy socjalnej, główny specjalista pracy z rodziną, asystent rodziny,	Sukienka/spodnie	1	12	tak
			Kurtka ocieplana	1	24	tak
			Płaszcz przeciw deszczowy	1	36	tak
			Półbuty skórzane	1	24	tak
			Kozaczki ocieplane	1	24	tak
			Buty gumowe/kalosze	1	24	tak
2	Świadczenie pracy w terenie	Młodszy opiekun, opiekun, opiekun w ośrodku pomocy społecznej, starszy opiekun, opiekunka środowiskowa, asystent osobisty osoby niepełnosprawnej	Sukienka/spodnie	1	12	tak
			Kurtka ocieplana	1	24	tak
			Płaszcz przeciw deszczowy	1	36	tak
			Półbuty skórzane	1	12	tak
			Kozaczki ocieplane	1	24	Tak
			Buty gumowe/kalosze	1	24	tak
3	Świadczenie pracy w terenie	Kierowca	Trzewiki sk-gum.	1	24	tak
			Obuwie ocieplane	1	24	tak
			Kombinezon	1	12	tak
			Okulary przeciwsłoneczne /fotochromowe do jazdy samochodem	1	24	nie dotyczy
4	Świadczenie pracy w DDS+	Opiekun w ośrodku pomocy społecznej, Instruktor terapii zajęciowej	Sukienka/spodnie	1	12	tak
			Półbuty skórzane	1	24	tak

Wniosek
o dofinansowanie zakupu okularów przeciwsłonecznych / fotochromowych²
do jazdy samochodem

1. Dane pracownika:

Imię i nazwisko:

Dział:

Stanowisko:

Proszę o dofinansowanie kosztów zakupu okularów przeciwsłonecznych/ fotochromowych² do jazdy samochodem i dokonanie przelewu na konto.

Do wniosku dołączam:

1. Oryginalny rachunek (faktura) dokumentujący zakup: okularów przeciwsłonecznych/ fotochromowych².

.....
(data i podpis pracownika)

2. Opinia bezpośredniego przełożonego

Potwierdzam, że Pani/Pan
jest pracownikiem zatrudnionym na stanowisku kierowca.

.....
(data, pieczętka i podpis przełożonego)

3. Opinia służby bezpieczeństwa i higieny pracy

Potwierdzam, że Pani/Pan
spełnia warunki do dofinansowania zakupu okularów przeciwsłonecznych/ fotochromowych²,
w wysokości zgodnie z zarządzeniem nr 54/2022 z dnia 30.12.2022r.
zmienionego Zarządzeniem 7/2025 Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Sianowie z dnia 28.02.2025r.

.....
(data, pieczętka i podpis pracownika ds. BHP)

² niepotrzebne skreślić

4. Kontrola finansowa

Wypłata poniesionych kosztów zakupu okularów jest zwolniona z podatku dochodowego i składek na ubezpieczenie społeczne.

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.

.....
(data, pieczęć i podpis pracownika upoważnionego do kontroli)

5. Zatwierdzono do zapłaty

.....
(podpis Głównego Księgowego)

.....
(podpis Dyrektora MGOPS)