

ZARZĄDZENIE NR 8/2024
DYREKTORA MIEJSKIEGO DOMU KULTURY W ZDUŃSKIEJ WOLI
z dnia 18 kwietnia 2024r.

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Miejskim Domu Kultury.**

Na podstawie: art. 8 ust.2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2024r. poz. 288) oraz na podstawie §4 ust.10 regulaminu organizacyjnego Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejskim Domu Kultury, który otrzymuje brzmienie załącznika Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.Traci moc:

- 1) Zarządzenie Nr16/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 22.12.2023r. zmieniające treść załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 6/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 5 maja 2023r. zmieniającym treść załącznika nr 1 do zarządzenia Nr 4/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 31 marca 2023 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejskim Domu Kultury .
- 2)Zarządzenie Nr 6/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 05.06.2023r. zmieniające treść załącznika nr 1 do zarządzenie Nr 4/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 31.03.2023r. w sprawie wprowadzenia sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejskim Domu Kultury.
- 3) Zarządzenie Nr 4/2023 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Zduńskiej Woli z dnia 31.03.2023r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejskim Domu Kultury w Zduńskiej Woli;

§ 3.Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od 1 maja 2024r.

Wniosek

O REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZAKUPU OKULARÓW KORYGUJĄCYCH WZROK PODCZAS PRACY PRZY OBSŁUDZE MONITORA EKRANOWEGO

- I. 1. Imię i nazwisko
2. Nazwa komórki organizacyjnej/saodzielnego stanowiska pracy
-
3. Stanowisko

W związku z pracą przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin dziennie , proszę o refundację kosztów zakupu okularów korygujących wzrok.

Zduńska Wola, dnia

.....
/podpis pracownika/

II. Lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami MDK w zaświadczeniu lekarskim stwierdził :

- potrzebę stosowania okularów korygujących podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego*
- nie stwierdził potrzeby stosowania okularów korygujących do pracy przy obsłudze monitora ekranowego *

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczętka i podpis Kierownika Działu Administracyjno-Technicznego

III. W/w osoba spełnia warunki związane z refundacją kosztów zakupu okularów korygujących wzrok w wysokości (słownie:)

Zatwierdzam

Zduńska Wola , dnia

.....