

Zarządzenie nr 8./2019

Dyrektora Suwalskiego Ośrodka Kultury

z dnia 28.03.2019 r.

w sprawie zmiany Zarządzenia nr 13/2012 r. z dnia 02.11.2012 r. Dyrektora Suwalskiego Ośrodka Kultury w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok, pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych.

### § 1

W Zarządzeniu nr 13/2012 r. z dnia 02.11.2012 r. Dyrektora Suwalskiego Ośrodka Kultury w sprawie zwrotu kosztów zakupu okularów korygujących wzrok pracownikom zatrudnionym przy obsłudze monitorów ekranowych, § 2 punkt 1 załącznika nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

### § 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Suwalskiego Ośrodka Kultury  
*Alicja Anturulewicz*  
**Alicja Anturulewicz**

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia nr. 8/2019  
z dnia. 28.03.2019  
Dyrektora Suwałskiego Ośrodka Kultury

## WYKAZ STANOWISK PRACY WYPOSAŻONYCH W MONITORY EKRAKOWE

1. Dyrektor.
2. Z-ca Dyrektora.
3. Specjalista ds. obsługi sekretariatu – asystent dyrektora.
4. Kierownicy działów.
5. Pracownicy Działu Promocji, Marketingu i Impresariatu.
6. Pracownicy Działu Finansowo-Księgowego i Kadr.
7. Główny specjalista ds. analiz i pozyskiwania środków zewnętrznych.
8. Specjalista ds. analiz i pozyskiwania środków zewnętrznych.
9. Główny instruktor ds. organizacji imprez środowiskowych.
10. Główny specjalista ds. organizacji imprez.
11. Główny specjalista ds. realizacji imprez i logistyki – koordynator.
12. Główny specjalista ds. promocji i marketingu SBF.
13. Główny instruktor ds. programowania i organizacji imprez artystycznych.
14. Specjalista ds. administracji i bhp.

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia nr 8/2019  
z dnia 28.03.2019 r.  
Dyrektora Suwalskiego Ośrodka Kultury

## WNIOSEK

o częściowe pokrycie kosztów zakupu okularów korygujących wadę wzroku podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego.

- I. Dane dotyczące pracownika
  1. Imię i nazwisko.....
  2. Stanowisko.....
  3. Do wniosku załączam fakturę nr..... z dnia..... za zakup okularów korygujących wzrok.

.....

data i podpis pracownika

- II. W/w osoba spełnia warunki do częściowego pokrycia kosztów zakupu okularów korekcyjnych/soczewek korekcyjnych/\*  
w wysokości .....zł zgodnie z Zarządzeniem nr..... z dnia..... Dyrektora Suwalskiego Ośrodka Kultury w Suwałkach.

.....

data i podpis kierownika działu

\* Wypłata częściowego zwrotu kosztów zakupu okularów zwolniona jest z podatku dochodowego (art.21 pkt 11 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. nr 14 poz.178 z póź.zm).