

## ZARZĄDZENIE Nr 156/2020

### WÓJTA GMINY DĘBNICA KASZUBSKA

z dnia 10 września 2020 r.

#### **w sprawie zasad zwrotu kosztów szczepienia pracowników Urzędu Gminy Dębica Kaszubska przeciw grypie**

Na podstawie art. 207 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. 2020 poz. 1320 z późn. zm.) oraz art. 33 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1. § 1.** Pracownikom zatrudnionym w Urzędzie Gminy Dębica Kaszubska w sezonie grypowym 2020/2021 przysługuje zwrot poniesionych kosztów zakupu szczepionki przeciw grypie.

**§ 2.1.** Przyjęcie szczepionki, o której mowa w § 1. nie ma charakteru przymusowego.

2. Decyzję o przyjęciu szczepionki pracownik podejmuje dobrowolnie i indywidualnie, co zostaje potwierdzone jego pisemnym oświadczeniem, zawartym we wniosku o zwrot kosztów zakupu szczepionki przeciw grypie.

**§ 3.** Zwrot kosztów zakupu szczepionki przeciw grypie dokonywany będzie po przyjęciu szczepionki przez pracownika, na podstawie złożonego wniosku, o którym mowa w § 2 ust 2 oraz po przedłożeniu faktury za zakup przedmiotowej szczepionki wystawionej na pracownika.

**§ 4.** Zwrot kosztów zakupu szczepionki następować będzie w terminie 14 dni od daty złożenia przez pracownika dokumentów, o których mowa w § 3.

**§ 5.** Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Administracyjnego.

**§ 6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Dębica Kaszubska

*Iwona Warkocka*

Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 156/2020

Wójta Gminy Dębica Kaszubska

z dnia 10 września 2020

Dębica Kaszubska, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko)

***Wniosek  
o zwrot kosztów zakupu szczepionki przeciw grypie***

Oświadczam, iż:

- 1) dnia ..... przyjąłem/przyjęłam szczepionkę przeciw grypie i wnoszę o zwrot kosztów poniesionych na jej zakup;
- 2) decyzję o przyjęciu przeze mnie szczepionki podjąłem/podjęłam dobrowolnie.

W załączeniu przedkładam oryginał faktury nr ..... z dnia ..... potwierdzającej zakup szczepionki.

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(akceptacja pracodawcy)