



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI  
W KRAKOWIE

75.0203.22.2020

**Komunikat nr 21**  
**Kanclerza Uniwersytetu Jagiellońskiego**  
**z dnia 15 września 2020 roku**

**w sprawie: zwrotu kosztów szczepienia przeciwko grypie dla pracowników Uniwersytetu Jagiellońskiego w sezonie 2020/2021 (z wyłączeniem Collegium Medicum)**

W związku z trwającą pandemią COVID-19 i możliwym wzrostem zakażeń SARS-CoV-2 w sezonie jesienno-zimowym, który prawdopodobnie zbiegnie się z sezonem zachorowań na grypę, biorąc pod uwagę zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego, w trosce o zdrowie pracowników Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz w celu zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy ustala się następujące zasady zwrotu pracownikom kosztów szczepienia przeciwko grypie w sezonie 2020/2021:

- 1) zwrot kosztów szczepienia przeciwko grypie następuje na podstawie wniosku pracownika złożonego za pośrednictwem macierzystej jednostki organizacyjnej UJ do Sekcji ds. Weryfikacji i Kontroli. Wzór wniosku stanowi załącznik do komunikatu;
- 2) do wniosku pracownik zobowiązany jest dołączyć dowód zakupu szczepionki/usługi szczepienia w sezonie 2020/2021, tj. fakturę lub rachunek wystawiony na pracownika wnioskującego o zwrot kosztów;
- 3) maksymalna kwota zwrotu kosztów szczepienia przeciwko grypie wynosi 80 zł;
- 4) prawo do ubiegania się o zwrot ww. kosztów przysługuje pracownikowi jednorazowo.

**Kanclerz UJ**

**mgr Monika Harpula**

Dotyczy:

– wszystkie jednostki organizacyjne UJ (bez Collegium Medicum)

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów szczepienia przeciwko grypie w sezonie 2020/2021**

**Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: .....

Jednostka organizacyjna UJ: .....

Numer rachunku bankowego/numer osobowy pracownika\*:  
.....  
.....

Do wniosku załączam fakturę/rachunek\* poświadczającą/-y zakup szczepionki/usługi szczepienia przeciwko grypie nr ..... z dnia .....

Oświadczam, że nie korzystałam/-em ze zwrotu kosztów zakupu szczepionki/usługi szczepienia w sezonie 2020/2021.

.....  
data i podpis pracownika

Kwota: ..... słownie: .....

Pozycja finansowa: **grypa**

Miejsce powstania kosztu (MPK jednostki): .....

Obligo: .....

Nr SAP: .....

Zatwierdzono		
	Kierownik jednostki	
Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym		
	Osoba weryfikująca	
Zatwierdzono		
	Kwestor	Kanclerz**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli jest wymagany