



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 24 grudnia 2015 r.

Poz. 6119

UCHWAŁA NR XIV/105/2015 RADY GMINY MIETKÓW

z dnia 17 grudnia 2015 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta nauczyciela (Dz.U. z 2014 r. poz. 191, z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała określa rodzaje świadczeń przyznawanych dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach środków finansowych przeznaczanych corocznie w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego na pokrycie wydatków poniesionych w związku ze złym stanem zdrowia (np. ciężka lub przewlekła choroba, następstwa nieszczęśliwego wypadku itp.).

2. Uprawnieni do ubiegania się o pomoc zdrowotną są nauczyciele zatrudnieni w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Mietków, a także nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna jest przyznawana na pisemny wniosek uprawnionego nauczyciela. W wyjątkowych sytuacjach, kiedy uprawniony nauczyciel nie może złożyć wniosku osobiście, wniosek w jego imieniu może złożyć członek rodziny, dyrektor szkoły lub organizacja związkowa.

2. Wzór wniosku określa załącznik do uchwały.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wnioskodawcy,
- 2) dokumenty potwierdzające wydatki poniesione w związku ze złym stanem zdrowia (np. zakup leków, sprzętu medycznego, opłacenie zabiegów rehabilitacyjnych i inne koszty związane z leczeniem).

4. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać w terminie do 30 kwietnia każdego roku, do Wójta Gminy Mietków.

§ 4. 1. O przyznaniu i wysokości zasiłku pieniężnego lub odmowie jego przyznania rozstrzyga Wójt, w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania wniosków.

2. Rozstrzygnięcie w sprawie przyznania zasiłku pieniężnego, o którym mowa w ust. 1 jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

3. Wójt odmawia przyznania zasiłku:

- 1) gdy wnioskodawca nie jest uprawniony do ubiegania się o pomoc zdrowotną,

- 2) gdy złożony wniosek jest niekompletny i pomimo wezwania nie został uzupełniony,
- 3) gdy średni dochód miesięcznym brutto na jednego członka rodziny wnioskodawcy, w roku poprzedzającym złożenie wniosku (wyliczony na podstawie złożonych zeznań podatkowych lub innych równoważnych dokumentów) przekracza dwukrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w roku poprzedzającym składanie wniosków.

4. Wysokość przyznanego zasiłku pieniężnego jest zależna od:

- 1) wysokości środków finansowych przeznaczonych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,
- 2) łącznej kwoty wnioskowanej pomocy przez wszystkich wnioskodawców.

5. Wysokość zasiłku pieniężnego dla konkretnego wnioskodawcy wylicza się w ten sposób, że wnioskowaną kwotę pomocy mnoży się przez wskaźnik refundacji **Wr**.

6. Wartość wskaźnika refundacji **Wr** ustala się następująco:

- 1) $Wr = 1$, jeżeli łączna kwota wnioskowanej pomocy jest mniejsza lub równa kwocie przeznaczonej w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,
- 2) $Wr = Kb / Wp$, jeżeli łączna kwota wnioskowanej pomocy Wp jest większa od kwoty przeznaczonej w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli Kb .

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mietków.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy:
H. Artymowicz

Załącznik do uchwały nr XIV/105/2015 Rady
Gminy Mietków z dnia 17 grudnia 2015 r.

**Wniosek
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres wnioskodawcy:

Telefon:

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać zasiłek pieniężny, jeśli zostanie on przyznany
.....

Nazwa jednostki oświatowej, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony:
.....

Wnioskowana kwota zasiłku pieniężnego:

(nie wyższa niż udokumentowana suma wydatków poniesionych w związku ze złym stanem zdrowia)

Oświadczam – świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – że średni dochód miesięczny brutto na jednego członka mojej rodziny, w roku poprzedzającym złożenie wniosku (wyliczony na podstawie złożonych zeznań podatkowych lub innych równoważnych dokumentów) wynosił zł.

Załączniki do wniosku:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wnioskodawcy
2. Dokumenty potwierdzające wydatki poniesione w związku ze złym stanem zdrowia

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)