



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 9 maja 2017 r.

Poz. 2331

### UCHWAŁA NR 33/17 RADY MIEJSKIEJ W STRZEGOMIU

z dnia 26 kwietnia 2017 r.

#### **w sprawie określenia rodzaju świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Strzegom oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 z późn. zm.), art. 72 ust. 1, art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r., poz. 1379 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Strzegom określa corocznie uchwała budżetowa.

**§ 2.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego zasiłku pieniężnego w danym roku kalendarzowym. Wysokość jednorazowego zasiłku nie może przekraczać 2/3 wynagrodzenia zasadniczego nauczyciela stażysty z tytułem zawodowym magistra z przygotowaniem pedagogicznym.

**§ 3.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) leczeniem się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji i leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu leków i środków farmaceutycznych, środków dietetycznych - w związku z prowadzoną terapią, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego;
- 3) ponoszeniem kosztów zakupu: sprzętu medycznego, sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego, usług stomatologicznych, aparatów słuchowych, okularów.

**§ 4. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek uprawnionego nauczyciela, złożony w terminie do dnia 20 marca, 20 czerwca, 20 września lub 20 listopada na druku stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały.

2. W sytuacjach, kiedy uprawniony nauczyciel nie może złożyć wniosku osobiście, wniosek w jego imieniu może złożyć członek rodziny, dyrektor szkoły lub organizacja związkowa.

**§ 5.** Do wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę lub inne dokumenty świadczące o stanie zdrowia tj. karta informacyjna, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki, paragony);
- 3) oświadczenie (dotyczące ostatnich trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku) o średniej miesięcznej wysokości dochodu brutto, przypadającego na osobę pozostającą z nauczycielem w jednym gospodarstwie domowym, lub osobę samotnie zamieszkujejącą. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

**§ 6.** Wysokość przyznanego zasiłku pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) wysokości kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela;
- 2) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) liczby złożonych wniosków i ilości środków zabezpieczonych na ten cel w uchwale budżetowej Gminy Strzegom.

**§ 7.** W przypadkach ciężkiej lub nieuleczalnej choroby pomoc zdrowotna może zostać udzielona dwa razy w roku kalendarzowym, a wniosek może zostać złożony po upływie terminu, o którym mowa w § 4 ust. 1.

**§ 8. 1.** O przyznaniu i wysokości zasiłku pieniężnego lub odmowie jego przyznania decyduje Burmistrz Strzegomia w terminie trzech tygodni od upływu terminu składania wniosków.

2. Informacja o podjętej przez Burmistrza Strzegomia decyzji w sprawie wysokości przyznanych środków, lub odmowie ich przyznania jest ostateczna.

**§ 9.** Traci moc uchwała Nr 40/07 Rady Miejskiej w Strzegomiu z dnia 28 marca 2007 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Strzegom oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2007 r. Nr 103, poz. 1284).

**§ 10.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Strzegomia.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej w Strzegomiu:  
*T. Marczak*

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 33/17  
 Rady Miejskiej w Strzegomiu  
 z dnia 26 kwietnia 2017 r.

Strzegom, dnia .....

.....  
 (imię i nazwisko)

.....  
 (adres zamieszkania)

.....  
 (numer telefonu do kontaktu)

**Burmistrz Strzegomia**  
**Urząd Miejski**  
**Rynek 38**  
**58-150 Strzegom**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....  
 (szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony)

w wymiarze ..... etatu w okresie od ..... do .....

**Uzasadnienie:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opinia dyrektora: (dla nauczycieli czynnych):** .....

.....

.....

.....

.....

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę lub inne dokumenty świadczące o stanie zdrowia tj. karta informacyjna, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki, paragony).
3. Oświadczenie (dotyczące ostatnich trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku) o średniej miesięcznej wysokości dochodu brutto, przypadającego na osobę pozostającą z nauczycielem w jednym gospodarstwie domowym, lub osobę samotnie zamieszkującą.

**Ewentualną pomoc zdrowotną proszę przekazać (zaznaczyć właściwy kwadrat):** przelew na rachunek bankowy.....  
numer rachunku odbiór gotówki w kasie.....  
(czytelny podpis)**Uwaga!**

Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy z zdrowotnej powinny być składane do dnia 20 marca, 20 czerwca, 20 września lub 20 listopada.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 33/17  
Rady Miejskiej w Strzegomiu  
z dnia 26 kwietnia 2017 r.

Strzegom, dnia .....

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ..... ur. ....

Imiona rodziców .....

Zamieszkały/a .....

Nr dowodu tożsamości ..... wydany przez .....

niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto wyliczony za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jedną osobę ..... zł brutto.

.....

(czytelny podpis)