



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 1 marca 2024 r.

Poz. 1518

UCHWAŁA NR LXXV/584/24 RADY MIEJSKIEJ W OBORNIKACH ŚLĄSKICH

z dnia 22 lutego 2024 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Oborniki Śląskie

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984, 1234, 1586, 1672 i 2005), Rada Gminy Oborniki Śląskie uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej, dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Oborniki Śląskie, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. W sprawach wszczętych na podstawie wniosków złożonych przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały stosuje się przepisy dotychczasowe, aż do zakończenia postępowania w sprawie.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Obornik Śląskich.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Obornikach Śląskich:
Agnieszka Zakęś

Załącznik nr 1 do uchwały nr LXXV/584/24
Rady Miejskiej w Obornikach Śląskich
z dnia 22 lutego 2024 r.

Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposoby przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Oborniki Śląskie.

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Oborniki Śląskie;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnianego w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Oborniki Śląskie;
- 3) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Oborniki Śląskie;
- 4) gminie – należy przez to rozumieć Gminę Oborniki Śląskie;
- 5) Burmistrzu – należy przez to rozumieć Burmistrza Obornik Śląskich;
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie środków w ramach pomocy zdrowotnej;
- 7) decyzji – należy przez to rozumieć formę prawną przyznania środków w ramach pomocy zdrowotnej, niebędącą decyzją administracyjną w rozumieniu Kodeksu Postępowania Administracyjnego.

§ 3. Fundusze na pomoc zdrowotną dla nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Oborniki Śląskie. Wysokość odpisu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli wynosi min. 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

**Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 4. 1. Ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli mogą korzystać osoby uprawnione:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą np. stałych specjalistycznych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.;
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich;
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia poszpitalnego;
- 4) które przebywały na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 5) którym został zlecony zakup środków pomocniczych z zakresu okulistyki;
- 6) którym zlecono zakup aparatu słuchowego;

- 7) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza w związku z poniesionymi z w/w tytułów wydatkami;
- 8) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku w/w zapisów.
 2. Świadczeniami, które mogą być finansowane bądź współfinansowane w ramach pomocy zdrowotnej są:
 - 1) zakup leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia aktualnego zaświadczenia lekarskiego i zleconych przez lekarza;
 - 2) koszty poniesione w związku z płatnymi badaniami diagnostycznymi, usługami rehabilitacyjnymi, konsultacjami i hospitalizacją związaną z przewlekłą chorobą;
 - 3) koszty poniesione w związku z rehabilitacją lub leczeniem uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 4) koszty zakupu szkieł korekcyjnych oraz szkieł z filtrem światła niebieskiego (nie częściej niż raz na 3 lata);
 - 5) koszty zakupu aparatu słuchowego (nie częściej niż raz na 3 lata);
 - 6) koszty zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych lub ortopedycznych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza specjalistę – w związku z poniesionymi z w/w tytułów wydatkami.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do regulaminu.

3. Nauczyciel składa wniosek do Burmistrza Obornik Śląskich za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, który potwierdza zatrudnienie, w terminach:

- 1) do 15 kwietnia;
- 2) do 15 października.

4. Wniosek zawiera:

- 1) dane wnioskodawcy;
- 2) potwierdzenie zatrudnienia przez dyrektora szkoły;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy;
- 4) zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy.

5. Ponadto do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie od lekarza specjalisty potwierdzające fakt istnienia ciężkiej lub przewlekłej choroby wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku lub kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
- 2) oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów leczenia (faktury, rachunki za konsultacje, leczenie, zabiegi, badania specjalistyczne, zakup leków) – paragony nie będą uwzględniane – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

6. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej potwierdzany jest przez dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze etatu/czasu pracy.

7. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 4 i 5, nauczyciel jest wzywany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

8. Wnioski niekompletne i nieuzupełnione w terminie lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków przeznaczonych na ten cel jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można przyznać pomoc zdrowotną dodatkowo w danym roku budżetowym w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych, na uzasadniony wniosek uprawnionego.

2. Wysokość pomocy zdrowotnej ustala Burmistrz.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy;
- 4) liczby złożonych wniosków oraz sytuacji zdrowotnej i finansowej nauczyciela.

4. Przyznane środki pieniężne zostaną wypłacone odpowiednio do końca maja i do końca listopada.

5. Burmistrz powiadamia pisemnie wnioskującego o przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy zdrowotnej. Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej winna zawierać uzasadnienie.

§ 7. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 8. Wpłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto wnioskodawcy umieszczone w jego wniosku.

(numer rachunku bankowego)

6. ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU ZDROWOTNEGO KORZYSTAŁEM/AM:

.....

(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

7. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były refundowane z innych źródeł.

Oświadczam, że w momencie przejścia na emeryturę byłem/am zatrudniona w Szkole w wymiarze nie mniejszym niż ½ etatu (wypełniają wyłącznie nauczyciele emeryci, pozostali wnioskodawcy zapisują „nie dotyczy”).

8. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ NAUCZYCIELA

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosizł

(słownie:.....) *

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

9. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania pomocy finansowej na cele zdrowotne zgodnie z RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

10. POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA (WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY):

Dyrektor.....

(nazwa szkoły, zespołu, placówki)

zaświadcza, że Pan/Pani

jest zatrudniony/a w tutejszej szkole w wymiarze czasu pracy etatu tj.godzin tygodniowo.*

jest nauczycielem emerytem, rencistą lub nauczycielem otrzymującym świadczenie kompensacyjne objęty/-a w tej szkole pomocą socjalną.*

(* niepotrzebne skreślić)

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(data i podpis dyrektora)

11. DECYZJA BURMISTRZA GMINY:

Przyznaję pomoc zdrowotną*, w wysokościzł.

(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (wymagane uzasadnienie)

.....
.....
.....

.....
.....

.....

(data i podpis Burmistrza)

* *niepotrzebne skreślić*