



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 2 sierpnia 2016 r.

Poz. 7213

UCHWAŁA NR XXIII/180/2016 RADY GMINY CZOSNÓW

z dnia 28 czerwca 2016 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Czosnów

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 446) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191 z późn. zm.) Rada Gminy Czosnów uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Czosnów”, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Czosnów.

§ 3. Traci moc uchwała nr XII/109/2011 Rady Gminy Czosnów z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie ustalenia regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Czosnów.

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

Przewodniczący Rady Gminy:
Mirosław Bielecki

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIII/180/2016
Rady Gminy Czosnów
z dnia 28 czerwca 2016 r.

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI ZATRUDNIONYCH W SZKOŁACH PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ CZOSNÓW

§ 1. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o :

- 1) regulaminie- należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Czosnów”
- 2) organie prowadzącym- należy przez to rozumieć Gminę Czosnów w imieniu której zadania wykonują: Rada Gminy i Wójt Gminy Czosnów w ramach swych ustawowych kompetencji
- 3) 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 Czosnów,
- 4) nauczycielu - należy przez to rozumieć również wychowawców, oraz innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1, a także nauczycieli, którzy przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne byli zatrudnieni w tych jednostkach.
- 5) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 6) świadczeniu - należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki w związku z:

- 1) ponoszeniem wydatków związanych z przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) leczeniem specjalistycznym;
- 3) ponoszeniem wydatków na zakup protetyki ortopedycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i niezbędnej aparatury medycznej.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna może być przydzielona w formie jednorazowego świadczenia pieniężnego na całkowity lub częściowy zwrot wydatków poniesionych w związku z:

- 1) leczeniem związanym z ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) leczeniem specjalistycznym,
- 3) leczeniem związanym z protetyką ortopedyczną,
- 4) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego,
- 5) zakupem koniecznej aparatury medycznej.

2. Wysokość świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości ponoszonych przez nauczyciela udokumentowanych wydatków związanych z chorobą;
- 2) sytuacji losowej wywołanej chorobą;
- 3) dochodu na jednego członka rodziny.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje Wójt na wniosek uprawnionego nauczyciela.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku kalendarzowym (lipiec i grudzień) lub w szczególnych przypadkach poza wyznaczonymi terminami. Wnioski złożone do dnia 30 czerwca, rozpatrywane są w lipcu a wnioski złożone do 30 listopada, rozpatrywane są w grudniu.

3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, załącza się:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie (wydane w roku złożenia wniosku) potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania protez ortopedycznych, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej;
- 2) dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesiony wydatek, związany z leczeniem lub zakupem protez ortopedycznych, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej;
- 3) oświadczenie o dochodach, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

5. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

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

2. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

§ 6. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje wójt, biorąc pod uwagę okoliczności wymienione w § 2 i § 3 oraz sytuację materialną nauczyciela, którego wniosek dotyczy.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej zawiera uzasadnienie.

3. Od decyzji wójta w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej nie przysługuje odwołanie.

4. O przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej, nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 7. 1. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale budżetowej.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK
o przyznanie zasiłku w ramach pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli**

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy, emeryt, rencista*

Wójt Gminy Czosnów

Proszę o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie świadczenia pieniężnego , z powodu:

.....
.....

W kwocie zł

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Niekompletny wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia..

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano zasiłek pieniężny w kwocie..... (słownie
zł)

.....
(data i podpis Wójta)

Załącznik nr 2 do Regulaminu**OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 26 lat) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe. Oświadczam, że dochody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Zródło dochodu	Dochód netto
1.			
2.			
3.			
4.			

Należy podać wszystkie dochody (w tym np. alimenty, dochody ze środków U.E. po odliczeniu kosztów uzyskania, inne dochody nieopodatkowane w Polsce, itd.) wszystkich członków rodziny;

Oświadczenie o wysokości dochodów netto na jednego członka rodziny

..... zł

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)