



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 26 stycznia 2017 r.

Poz. 825

UCHWAŁA NR XX/63/16 RADY GMINY GARBATKA-LETNISKO

z dnia 22 grudnia 2016 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu określającego wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1379 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin określający wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do uchwały.

§ 2. Uchwala się wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do uchwały.

§ 3. Uchwala się wzór oświadczenia o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Garbatka-Letnisko.

§ 5. Traci moc Uchwała Nr XX/46/08 Rady Gminy Garbatka-Letnisko z dnia 30 grudnia 2008 r. w sprawie przyjęcia regulaminu określającego rodzaje oraz tryb i zasady przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

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

Przewodniczący Rady:
Włodzimierz Mazur

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XX/63/16
Rady Gminy Garbatka-Letnisko
z dnia 22 grudnia 2016 r.

**REGULAMIN OKREŚLAJĄCY WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZEZNACZONYCH
NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI ZDROWOTNEJ,
RODZAJE ŚWIADCZEŃ PRYZNAWANYCH W RAMACH TEJ POMOCY ORAZ WARUNKI
I SPOSÓB ICH PRYZNAWANIA**

§ 1. W budżecie Gminy Garbatka - Letnisko wydziela się corocznie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 2. 1. Przepisy uchwały mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze, co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Garbatka- Letnisko oraz do nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Garbatka - Letnisko, które były ich ostatnim miejscem zatrudnienia.

2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach lub w kilku placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Garbatka - Letnisko, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze, co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć.

§ 3. 1. Środki finansowe, o których mowa w § 1 dzieli się pomiędzy szkoły i placówki oświatowe prowadzone przez Gminę Garbatka - Letnisko.

2. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje dyrektor szkoły lub placówki oświatowej.

3. Dyrektor szkoły lub placówki oświatowej może powołać Komisję do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną.

§ 4. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną raz w roku.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

3. Warunkiem przyznawania świadczenia pieniężnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, skierowanego do dyrektora szkoły lub placówki oświatowej, w której jest lub był zatrudniony, w terminie do 15 listopada każdego roku. Wzór wniosku określa załącznik nr 2 do uchwały.

4. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach lub w kilku placówkach oświatowych, wniosek może być złożony tylko w jednej z tych szkół lub tylko w jednej z tych placówek oświatowych.

5. Nauczyciele emeryci, renciści i otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wnioski w szkołach lub w placówkach oświatowych, w których byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

6. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą (chorobą nieuleczalną, chorobą przewlekłą);
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 3) nagłym zdarzeniem losowym (nagłą ciężką chorobą, wypadkiem);
- 4) leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 5) długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub chorobą powypadkową.

2. O pomoc zdrowotną ze środków przeznaczonych na ten cel mogą ubiegać się nauczyciele ze względu na poniesione koszty:

- 1) zakupu leków lub sprzętu medycznego w związku z długotrwałą chorobą;
- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego;

3) korzystania z usług rehabilitacyjnych leczenia uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza w związku z długotrwałą chorobą lub chorobą powypadkową.

§ 6. 1. Pomoc udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego na uzasadniony wniosek nauczyciela, skierowany do dyrektora szkoły lub placówki oświatowej, niepóźniej niż w ciągu dwóch lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą do przyznania pomocy.

2. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dyrektorowi szkoły lub placówki oświatowej rozpatruje Wójt Gminy Garbatka - Letnisko.

3. Pomoc zdrowotna dla dyrektora szkoły lub placówki oświatowej udzielana jest w ramach środków, o których mowa § 3 ust. 1.

4. Do dyrektora szkoły lub placówki oświatowej mają zastosowanie odpowiednio przepisy dotyczące przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 7. Z wnioskiem, o którym mowa w § 4 ust. 3 mogą wystąpić również:

- 1) dyrektor szkoły lub placówki oświatowej;
- 2) członek rodziny lub opiekun nauczyciela;
- 3) rada pedagogiczna szkoły lub placówki oświatowej;
- 4) organizacja związkowa.

§ 8. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia nauczyciela, wydane nie później niż w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 2) oryginalny imienny dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela – przy czym dzieci uczące się nie dłużej niż do 26 roku życia - z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny), na druku stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 9. Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli o udzielenie pomocy zdrowotnej bierze się pod uwagę:

- 1) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zaplanowaną w budżecie Gminy Garbatka - Letnisko na dany rok budżetowy;
- 2) liczbę wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej złożonych w roku budżetowym;
- 3) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 4) sytuację zdrowotną nauczyciela;
- 5) sytuację materialną nauczyciela.

§ 10. 1. Dyrektor szkoły lub placówki oświatowej, a w przypadku dyrektora szkoły lub placówki oświatowej Wójt Gminy Garbatka - Letnisko, może odmówić przyznania pomocy zdrowotnej nauczycielowi.

2. 2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

§ 11. Wysokość pomocy zdrowotnej dla nauczyciela ustala dyrektor szkoły lub placówki oświatowej po zasięgnięciu opinii Komisji, jeśli taka została powołana, a dla dyrektora szkoły lub placówki oświatowej - Wójt Gminy Garbatka - Letnisko.

Pomoc zdrowotna udzielona jednemu nauczycielowi nie może w ciągu roku budżetowego przekroczyć 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalanego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002 r. Nr 200 poz. 1679 ze zm.) obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

Przewodniczący Rady:
Włodzimierz Mazur

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XX/63/16
Rady Gminy Garbatka-Letnisko
z dnia 22 grudnia 2016 r.

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko nauczyciela

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie pomocy dla nauczyciela

Do

**Dyrektora szkoły/ placówki oświatowej/
Wójta Gminy Garbatka- Letnisko ¹**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej. Złożenie wniosku uzasadniam:

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

W przypadku przyznania mi świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej, proszę o przełanie środków finansowych na wskazane poniżej konto bankowe:

- a) a) Imię i nazwisko
- b) b) Numer rachunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.), dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu :

- 1. zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia nauczyciela, wydane nie później niż w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 2. oryginalny imienny dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym,
- 3. oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

Opinia Komisji ²:

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

podpisy członków Komisji

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

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić w przypadku, gdy w szkole lub placówce oświatowej została powołana Komisja do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną

Przewodniczący Rady:
Włodzimierz Mazur

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XX/63/16
Rady Gminy Garbatka-Letnisko
z dnia 22 grudnia 2016 r.

OŚWIADCZENIE
o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres i telefon)

Niniejsze oświadczenie składam w celu przyznania mi świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Oświadczenie o dochodach :

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	Wysokość dochodu ¹ brutto w zł
1	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
5	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz.4 podzielona przez poz.1, podzielone przez 3 miesiące)	

¹Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)

Przewodniczący Rady:
Włodzimierz Mazur