



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 20 kwietnia 2017 r.

Poz. 4009

UCHWAŁA NR XXIV/135/2017 RADY GMINY SZYDŁOWO

z dnia 31 marca 2017 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli 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 2016r. poz. 446 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r. poz. 1379 ze zm.) Rada Gminy Szydłowo uchwala, co następuje:

§ 1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Szydłowo oraz nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne określa corocznie uchwała budżetowa.

§ 2. 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 Szydłowo, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Szydłowo.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie 14 dni po ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy:
Grzegorz Rochna

Załącznik do Uchwały Nr XXIV/135/2017
Rady Gminy Szydłowo
z dnia 31 marca 2017 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Szydłowo.

§ 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Szydłowo oraz nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne wynoszą 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 2. 1. Funduszem zdrowotnym, o którym mowa w §1 dysponują dyrektorzy szkół.

2. W celu racjonalnego gospodarowania funduszem zdrowotnym, dyrektorzy powołują Komisję ds. pomocy zdrowotnej, zwanej dalej „Komisjami”. Skład osobowy Komisji powinien liczyć nie mniej niż 3 osoby.

3. Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków.

4. Termin posiedzenia Komisji ustala dyrektor szkoły.

§ 3. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są nauczyciele zatrudnieni na czas nieokreślony, w wymiarze co najmniej ½ etatu oraz emeryci i renciści – byli nauczyciele szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Szydłowo.

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej 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 środków farmaceutycznych i dietetycznych – w związku z prowadzoną terapią, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 2) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik Nr. 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela (określenie wskazań dotyczących zdiagnozowanego schorzenia: zlecone leki, leczenie specjalistyczne, konieczność wykonywania badań diagnostycznych lub zabiegów, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, konieczność zaopatrzenia ortopedycznego, konieczność stosowania rehabilitacji, wskazanie do kontynuacji leczenia na turnusie rehabilitacyjnym lub w sanatorium);
- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia;
- 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),

4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

3. Złożenie wniosku nie rodzi obowiązku przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. Wniosek, którym mowa w § 6, nauczyciel składa za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której jest lub był zatrudniony, do 10 czerwca lub do 10 listopada danego roku.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się za pośrednictwem dyrektora tylko jednej ze szkół.

3. Nauczyciele emeryci, renciści i otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wniosek za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku likwidacji szkoły, będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela wniosek składa się za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której jest

naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

5. Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne potwierdza fakt odejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły.

6. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2, składany jest w terminie do 15 czerwca lub do 15 listopada danego roku.

§ 8. 1. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust.2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

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

§ 9. 1. Wnioski o pomoc zdrowotną są rozpatrywane w trakcie 14 dni od upływu terminów, o których mowa w § 7 ust. 6.

2. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje dyrektor szkoły, biorąc pod uwagę okoliczności wymienione w § 3 i § 4.

3. Decyzja dyrektora szkoły w sprawie przyznania lub odmowy przyznania pomocy zdrowotnej jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

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

§ 10. 1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej udzielana jest maksymalnie dwa razy w roku budżetowym.

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

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

§ 11. Zasady udzielania pomocy zdrowotnej nauczycielom zostały uzgodnione ze związkami zawodowymi, zrzeszającymi nauczycieli z terenu Gminy Szydłowo.

Przewodniczący Rady Gminy:
Grzegorz Rochna

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXIV/135/2017
Rady Gminy Szydłowo
z dnia 31 marca 2017 r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

Dyrektor

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

.....

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania i nr. tel

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające poniesione koszty leczenia)

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Decyzja Dyrektora szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:

(kwota)

(data i podpis)