



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 29 października 2024 r.

Poz. 10398

UCHWAŁA NR IX/61/2024 RADY MIEJSKIEJ W JEDLNI-LETNISKU

z dnia 21 października 2024 r.

w sprawie przyjęcia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedlnia – Letnisko

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465) oraz art. 72 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r., poz. 986 z późn.zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych, Rada Miejska w Jedlni - Letnisku uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Jedlnia - Letnisko oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie Uchwały powierza się Burmistrzowi Jedlni – Letniska.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

Maciej Frączek

Załącznik do Uchwały IX/61/2024
Rady Miejskiej w Jedlni-Letnisku
Z dnia 21 października 2024 r.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
zatrudnionych w szkołach i przedszkolu,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedlnia – Letnisko**

Rozdział 1.

Postanowienia wstępne

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 3) zasady i warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. 1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 ze zm.),
- 2) 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 Jedlnia - Letnisko,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt. 2,
- 4) nauczycielu - należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2,
- 5) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Jedlnia - Letnisko,
- 6) organizacji związkowej – należy przez to rozumieć reprezentatywne organizacje związkowe

- 7) w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2232 ze zm.), zrzeszające nauczycieli, obejmujące swoim zakresem działania szkoły,
- 8) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 9) wniosek – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 10) wnioskodawca – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. 1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno – wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedlnia - Letnisko;
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne wywodzący się ze szkół i placówek, których mowa powyżej, objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Jedlnia - Letnisko. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4. 1. Ze środków finansowanych z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 3 ust.1 niniejszego regulaminu:

- 1) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 2) u których orzeczono chorobę: zawodową lub przewlekłą wymagającą np. ciągłego przyjmowania leków, stałych konsultacji lekarskich itp.,
- 3) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, konsultacji lekarskich,
- 4) które korzystają z profilaktyki zdrowotnej w zakresie badań cytologicznych, USG piersi, mammografii i prostaty,
- 5) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na

podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza – w związku z poniesionymi w/w tytułów wydatkami,

6) które korzystają z leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego nie refundowanym przez żadną instytucję

7) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku w/w zapisów.

2. Świadczenia wymienione § 4 ust. 1 będą przyznawane po przedstawieniu zaświadczenia lekarskiego o chorobie przewlekłej, długotrwałej lub ciężkiej.

§ 5. 1. Wysokość przyznawanych świadczeń uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 2) przebiegu choroby mający wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 3) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
- 4) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów,

2. W przypadku braku środków na pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do dnia 30 kwietnia lub do dnia 30 października wniosku, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) wydane przez lekarza rodzinnego lub specjalistę, potwierdzające: leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki,
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 4) w przypadku badań profilaktycznych- zaświadczenie o poniesionych kosztach badania (np. faktura),

5) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

3. Wnioski dotyczące nauczycieli wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać osobiście lub drogą pocztową na adres: Urząd Miasta Jedlnia-Letnisko, ul. Radomska 43, 26-630 Jedlnia - Letnisko w kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminach do dnia 30 czerwca oraz do 30 listopada.

5. Wnioski niekompletne, nie podlegają rozpatrzeniu.

6. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 7. 1. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może złożyć również:

1) dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony,

2) przedstawiciel związków zawodowych,

3) rada pedagogiczna szkoły,

4) członek rodziny, prawny opiekun lub opiekun - w przypadku, kiedy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

3. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza Dyrektor Szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

Rozdział 4.

Zasady i warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli 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.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy oraz liczby wniosków.

3. Świadczenie zdrowotne będzie przyznawane w wysokości do 50% poniesionych wydatków.

§ 9. 1. W drodze zarządzenia Burmistrz, powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

a) Dwóch przedstawicieli Referatu Oświaty, Kultury i Sportu;

b) Po jednym przedstawicielu nauczycielskich związków zawodowych.

2. Komisja podejmuje decyzję w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

3. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym uzasadnia się opinię oraz zawiera się propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

4. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie, oraz przestrzegania obowiązujących w Polsce przepisów o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.

§ 10. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Burmistrz.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 11. Wypłata przyznanego nauczycielowi świadczenia dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

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

Niniejszy Regulamin Funduszu Zdrowotnego został uzgodniony z działającymi na terenie Gminy Jedlnia – Letnisko Związkami Zawodowymi.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Urząd Miejski w Jedlni-Letnisku

ul. Radomska 43

26-630 Jedlnia-Letnisko

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO NAUCZYCIELI

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Miejsce pracy (obecne/dla emerytów, rencistów byłe - wpisać)

Staż pracylat(a)

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....
Ze środków Funduszu zdrowotnego korzystałem/am:

.....
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE:

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku.

W załączeniu do wniosku przekładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1791.)

.....
 (miejscowość i data) (podpis)

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

.....

.....
 (pieczęć szkoły) (data i podpis dyrektora)

DECYZJA BURMISTRZA GMINY JEDLNIA – LETNISKO

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokościzł.

(słownie złotych:.....)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej * (uzasadnienie)

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
 (data i podpis burmistrza)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....

(imię i nazwisko nauczyciela)

.....

(adres, nr telefonu)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Oświadczenie o dochodach: Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi..... zł.*

*wysokość 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, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

Załącznik Nr 4 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem/am dostęp w związku z pracami w Komisji ds. Funduszu zdrowotnego nauczycieli.

Członkowie Komisji ds. funduszu zdrowotnego nauczycieli:

Nazwisko i imię

Podpis

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejsowość, data)