



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

---

Opole, dnia 6 lipca 2017 r.

Poz. 1874

### UCHWAŁA NR XXXIV/258/2017 RADY GMINY TARNÓW OPOLSKI

z dnia 26 czerwca 2017 r.

#### **w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

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

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Tarnów Opolski oraz warunki i sposób ich przyznawania.

**§ 2.** Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) placówce oświatowej – rozumie się przez to szkoły podstawowe, gimnazja i przedszkola dla których Gmina Tarnów Opolski jest organem prowadzącym;
- 2) nauczycielu – rozumie się przez to nauczyciela zatrudnionego w szkołach i przedszkolach, dla których Gmina Tarnów Opolski jest organem prowadzącym oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;
- 3) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 4) długotrwałym leczeniu – należy przez to rozumieć leczenie, które trwa dłużej niż 3 miesiące w roku lub wymaga ciągłej hospitalizacji co najmniej przez okres jednego miesiąca w roku;
- 5) długotrwałej rehabilitacji – należy przez to rozumieć specjalne postępowanie rehabilitacyjne trwające dłużej niż 3 miesiące w roku.

**§ 3.** Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa.

**§ 4.1.** Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) długotrwałą, nieuleczalną lub wrodzoną chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia;
- 3) długotrwałą rehabilitacją w tym powypadkową;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 5) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego ułatwiającego dalsze funkcjonowanie.

---

<sup>1)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1579 i 1948 oraz Dz. U. z 2017 r. poz. 730 i 935

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 668, 1010 i w Dz. U. z 2017 r. poz. 60

2. Świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje całkowitą lub częściową refundację poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) zakupu leków i materiałów medycznych;
- 2) rehabilitacji;
- 3) badań specjalistycznych;
- 4) dojazdów na specjalistyczne leczenie poza obszar powiatów opolskiego, krapkowickiego i strzeleckiego oraz m. Opole;
- 5) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.

§ 5.1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w ust. 1, jest zapomogą o charakterze socjalnym.

3. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest w szczególności od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety);
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Tarnów Opolski oraz od liczby złożonych i pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

4. Jednorazowe świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej udzielane jest do wysokości 30% wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, określanego corocznie w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę.

5. O przyznanie pomocy nauczyciel może ubiegać się nie częściej niż raz w roku.

§ 6.1. Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie pisemnego wniosku nauczyciela skierowanego do Wójta Gminy Tarnów Opolski. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały.

2. Wnioski należy składać w terminach do 31 maja i do 31 października danego roku.

3. Do wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające: leczenie nauczyciela związane z chorobą: przewlekłą, nieuleczalną lub wrodzoną, leczenie specjalistyczne, rehabilitację, stosowanie sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, stosowanie leków i materiałów medycznych;
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty (faktury VAT lub rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zabiegi, zakup lekarstw, protez, sprzętu rehabilitacyjnego) w okresie do 12 miesięcy przed złożeniem wniosku;
- 3) oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny wnioskodawcy pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

4. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 3, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

§ 7.1. Wniosek, o którym mowa w § 7, nauczyciel składa w Urzędzie Gminy w Tarnowie Opolskim w terminach określonych w § 6 ust. 2.

2. Decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia podejmuje Wójt Gminy Tarnów Opolski w ciągu 30 dni od terminów, o których mowa w § 6 ust. 2. Decyzja Wójta jest ostateczna.

3. Informację o rozpatrzeniu wniosku przekazuje się wnioskodawcy na piśmie.

4. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale budżetowej. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

5. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez Biuro Obsługi Oświaty Samorządowej w Tarnowie Opolskim.

§ 8. Traci moc uchwała nr VI/38/07 Rady Gminy Tarnów Opolski z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie świadczeń przyznawanych ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Tarnów Opolski.

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

Przewodniczący  
Rady Gminy

*Rudolf Urban*

Załącznik nr 1  
do uchwały nr XXXIV/258/2017  
Rady Gminy Tarnów Opolski  
z dnia 26 czerwca 2017 r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(adres zamieszkania, telefon)

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

W przypadku przyznania świadczenia proszę przekazać je na konto bankowe o numerze (nazwa i adres banku, numer konta bankowego):

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie;
- 2) oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny wnioskodawcy pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym;
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty (faktury VAT lub rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zabiegi, zakup lekarstw, protez, sprzętu rehabilitacyjnego).

Załącznik nr 2  
do uchwały nr XXXIV/258/2017  
Rady Gminy Tarnów Opolski  
z dnia 26 czerwca 2017 r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwa szkoły)

.....  
(adres zamieszkania, telefon)

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że dochód netto<sup>1)</sup> mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósł ..... zł.

Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:.....osób.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>1)</sup>Dochód netto = przychód miesięczny wszystkich członków rodziny pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne pracownika (emerytalne, rentowe i chorobowe) oraz podatek dochodowy