



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 9 września 2015 r.

Poz. 2561

UCHWAŁA NR XII/81/2015 RADY GMINY PIEKOSZÓW

z dnia 28 sierpnia 2015 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez gminę Piekoszów

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1. ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191 z późn. zm.) Rada Gminy Piekoszów uchwala, co następuje:

§ 1. §1. Określa się Regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez gminę Piekoszów stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Piekoszów.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Gminy

**Zdzisław
Władysław Grosicki**

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XII/81/2015
Rady Gminy Piekoszów
z dnia 28 sierpnia 2015 roku

**REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych
prowadzonych przez gminę Piekoszów**

§1. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez gminę Piekoszów”;
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć gminę Piekoszów, w imieniu której zadania wykonują: Rada Gminy i Wójt Gminy w ramach swych ustawowych kompetencji;
- 3) szkole – należy przez to rozumieć placówki oświatowe prowadzone przez gminę Piekoszów;
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt. 3.;
- 5) nauczycielu – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych w szkołach, o których mowa w pkt. 3, w wymiarze, co najmniej ½ etatu oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust.3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela;
- 7) komisji – należy przez to rozumieć komisję opiniującą składane wnioski o przyznanie pomocy finansowej ze środków funduszu zdrowotnego, jeśli została powołana;
- 8) decyzji – należy przez to rozumieć formę prawną przyznania pomocy zdrowotnej, niebędącej decyzją administracyjną w rozumieniu k.p.a.

§2. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie gminy Piekoszów, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i ustalane na każdy rok budżetowy.

2. Wysokość środków wymienionych w ust. 1 określa corocznie Rada Gminy Piekoszów.

3. Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.

4. Środkami, o których mowa w ust. 1 zarządza dyrektor szkoły.

5. Środki, o których mowa w ust. 1 dzielone są proporcjonalnie na każde półrocze. Niewykorzystane środki w pierwszym półroczu przechodzą na drugie półrocze.

6. Środki finansowe niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w danym roku budżetowym w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być w danym roku budżetowym przyznana powtórnie.

§4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w związku z:

- 1) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub koniecznością leczenia poszpitalnego prowadzonego w domu, sanatorium lub innej właściwej jednostce służby zdrowia;
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym a także związanym z tym leczeniem zwrotem kosztów zakupionych leków;
- 3) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem komunikacyjnym;
- 4) korzystaniem z pomocy specjalistycznej;
- 5) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji.

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

2. Do wniosku o przyznanie pomocy należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela opatrzone datą nie wcześniejszą niż trzy miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku;
- 2) rachunki, faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup sprzętu;
- 3) oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

§6. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej składa się w terminach: do 31 maja i do 30 listopada każdego roku.

§7. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w miesiącu czerwcu i grudniu.

§8. Wysokość jednorazowego zasiłku pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania diety, zapewnienie dodatkowej opieki itp.);
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.

§9. 1. Decyzję o przyznaniu nauczycielowi środków finansowych na pomoc zdrowotną podejmuje dyrektor szkoły lub placówki.

2. Dyrektor szkoły lub placówki może powołać komisję opiniującą do spraw przyznawania nauczycielom pomocy zdrowotnej. Opinia komisji nie jest wiążąca.

§10. Wypłaty przyznanych środków dokonywane będą na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub gotówką.

Załącznik
do Regulaminu funduszu
zdrowotnego

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez gminę Piekoszów

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela opatrzone datą nie wcześniejszą niż trzy miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku,
- rachunki, faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup sprzętu,
- oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Stanowisko komisji opiniującej (jeśli została powołana) i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Opiniującej

.....
.....

Decyzja dyrektora szkoły:

Udzielam/nie udzielam¹ pomocy zdrowotnej w wysokości

..... zł (słownie złotych:.....)

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

¹ niepotrzebne skreślić