



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 11 kwietnia 2017 r.

Poz. 1769

UCHWAŁA NR XVII/145/2017 RADY MIASTA RADZIEJÓW

z dnia 28 lutego 2017 r.

w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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, poz. 1579 i 1948) 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 2016 r., poz. 1379 ze zm.: Dz. U. z 2017 r. poz. 60) **uchwala się, co następuje:**

§ 1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w budżecie Gminy Miasto Radziejów.

§ 2. Uprawnieni do otrzymania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej są nauczyciele korzystający z opieki zdrowotnej, zatrudnieni w Miejskim Zespole Szkół w Radziejowie prowadzonym przez Gminę Miasto Radziejów co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin, nauczyciele emeryci i renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej przyznaje się nauczycielowi w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego;
- 5) koniecznością zakupu ze względów zdrowotnych: szkieł korekcyjnych, aparatów słuchowych, protez dentystycznych.

§ 4. 1. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej przyznawane jest na wniosek nauczyciela, składany do Burmistrza Miasta Radziejów.

2. Wnioski składa się raz w roku kalendarzowym do 30 września. Wzór wniosku stanowi załącznik do uchwały.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela wystawione w roku ubiegania się o przyznanie pomocy;
 - 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia, pobytu w sanatorium, zakupu sprzętu i środków medycznych,
- o których mowa w §3 , za okres roku kalendarzowego, w którym składany jest wniosek;

3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

4. Wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 3 pkt 1 i 2, jak również te złożone po terminie, pozostają bez rozpatrzenia.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 5. 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od::

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz udokumentowanych kosztów leczenia;
- 2) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy w danym roku kalendarzowym;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

2. Świadczenie pomocy zdrowotnej przyznawane jest nauczycielowi w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, którego wysokość nie może być wyższa niż 1.200 zł.

3. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku, tj. do końca października danego roku kalendarzowego.

§ 7. 1. Decyzję o przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia podejmuje Burmistrz Miasta Radziejów w oparciu o protokół z posiedzenia Komisji ds. opiniowania wniosków.

2. Komisję ds. opiniowania wniosków powołuje Burmistrz Miasta i określa regulamin jej pracy.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr XV/94/2008 Rady Miasta Radziejów z dnia 23 czerwca 2008 roku w sprawie Regulaminu przyznawania świadczeń finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. z 22 sierpnia 2008r. Nr 111 poz. 1813) zmieniona Uchwałą Nr X/69/2011 z dnia 3 listopada 2011 r. (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. z 2011 r. Nr 310, poz. 3364) oraz Uchwałą Nr XVI/129/2012 z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. z 2012 r. poz.2834).

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Radziejów.

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

Przewodniczący Rady Miasta

Marek Pawlak

Załącznik do Uchwały Nr XVII/145/2017
Rady Miasta Radziejów
z dnia 28 lutego 2017 r.

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Miejsce pracy:

.....

4. Staż pracy

5. Dochód na członka rodziny (średnia z 3 m-cy poprzedzających złożenie wniosku z uwzględnieniem wszystkich źródeł przychodu)

.....

6. Nr rachunku bankowego: (jeżeli wnioskodawca prosi o przekazanie świadczenia na rachunek)

.....

7. Potwierdzenie, że wnioskodawca jest (był) nauczycielem (dyrektor szkoły lub związku zawodowe)

.....

8. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby Funduszu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zmianami).

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis wnioskodawcy)

9. Załączniki potwierdzające uzasadnienie wniosku:

1.

2.

3.

4.