



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 3 lipca 2015 r.

Poz. 2241

UCHWAŁA NR IX/87/2015 RADY MIEJSKIEJ W SUWAŁKACH

z dnia 24 czerwca 2015 r.

w sprawie planowania w budżecie Miasta Suwałki środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki

Na podstawie art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 191 i 1198, z 2015 r. poz. 357) w związku z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 594, 645 i 1318, z 2014 r. poz. 379 i 1072) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie Miasta Suwałki corocznie planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki, w tym nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w wysokości 0,3% kwoty stanowiącej iloczyn rocznego wynagrodzenia zasadniczego nauczyciela mianowanego z tytułem magistra z przygotowaniem pedagogicznym i średniorocznej liczby etatów kalkulacyjnych zatrudnionych nauczycieli.

2. Wysokość rocznego wynagrodzenia zasadniczego nauczyciela, o którym mowa w ust. 1 oraz średnioroczną liczbę etatów kalkulacyjnych zatrudnionych nauczycieli określa się na podstawie danych z roku poprzedzającego rok, na który planuje się środki finansowe, o których mowa w ust. 1, przy czym liczbę etatów kalkulacyjnych ustala się w oparciu o dane przyjęte w systemie informacji oświatowej, według stanu na dzień 30 września.

3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 niewykorzystane w danym roku budżetowym mogą być przeznaczone na inne cele oświatowe.

§ 2. Przyjmuje się Regulamin udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Suwałki.

§ 4. Traci moc uchwała nr X/97/07 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 30 maja 2007 roku w sprawie planowania w budżecie Gminy Miasto Suwałki środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2007 r. Nr 142, poz. 1313, z 2010 r. Nr 78, poz. 1188, z 2013 r. poz. 1206),

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 roku i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Suwałkach
Jadwiga Mariola Szczypiń

Załącznik do uchwały nr IX/87/2015

Rady Miejskiej w Suwałkach

z dnia 24 czerwca 2015 r.

Regulamin udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

§ 1. Ilekroć w Regulaminie, bez bliższego określenia, jest mowa o:

- 1) „organie prowadzącym” - należy przez to rozumieć Miasto Suwałki;
- 2) „szkole” - należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę oraz placówkę oświatową, dla której organem prowadzącym jest Miasto Suwałki;
- 3) „dyrektorze” - należy przez to rozumieć dyrektora przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej, dla której organem prowadzącym jest Miasto Suwałki;
- 4) „nauczycielach” - należy przez to rozumieć nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki, w tym nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów i nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne przedszkoli, szkół i placówek oświatowych;
- 5) „tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin” - należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela lub w stosownej uchwale Rady Miejskiej;
- 6) „Funduszu zdrowotnym” - należy przez to rozumieć planowane corocznie w budżecie Miasta Suwałki środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, zgodnie z § 1 ust. 1 niniejszej uchwały;
- 7) „Komisji” - należy przez to rozumieć działającą przy szkole/placówce Komisję ds. opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z Funduszu zdrowotnego.

II. RODZAJE ŚWIADCZEŃ

§ 2. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje się w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego udzielanego raz w roku kalendarzowym.

2. W ramach pomocy zdrowotnej może być przyznane nauczycielowi świadczenie pieniężne w granicach od 150 zł do 1.000 zł.

§ 3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową.

III. WARUNKI PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ

§ 4. Ze świadczeń Funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć;
- 2) nauczyciele emeryci, renciści lub otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 5. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia, w tym m.in. kosztów poniesionych na leki, a także związane ze stosowaniem specjalnej diety, zapewnieniem dodatkowej opieki choremu;
- 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej.

2. Koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 powinny być udokumentowane przez nauczyciela rachunkami za leki i usługi zdrowotne, a także stosownymi zaświadczeniami wystawionymi przez uprawnione organy.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela w szkole, w której jest on zatrudniony wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może być złożony tylko w jednej z tych szkół.

3. Nauczyciele emeryci, renciści i otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wnioski w szkołach, w których byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, wniosek składa się w szkole, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty lub otrzymującego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej, z uwzględnieniem informacji, o których mowa w § 3 odpowiednio pkt 1 – 4;
- 2) oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 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 z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu - nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

6. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

IV. SPOSÓB PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ

§ 7. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem zdrowotnym dyrektor powołuje Komisję w składzie:

- 1) trzech nauczycieli, w tym nauczyciel emeryt/rencista/otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;
- 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli w tej szkole.

2. Przewodniczącym Komisji zostaje czynny nauczyciel wskazany przez dyrektora.

3. Członkowie Komisji, przed przystąpieniem do pracy (podczas pierwszego posiedzenia Komisji) składają stosowne oświadczenia o zachowaniu tajemnicy o danych osobowych nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Do zadań Komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z Funduszu zdrowotnego, pod kątem spełniania wymogów określonych w § 3.

5. Wnioski nauczycieli rozpatrywane są raz w roku, tj. w październiku, na posiedzeniu Komisji.

6. Komisja opiniuje wnioski poprzez głosowanie jawne, przy udziale co najmniej połowy jej członków. W przypadku równej liczby głosów, o pozytywnej lub negatywnej opinii decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

7. Wnioski nauczycieli i opinie Komisji są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

8. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia dyrektor.

§ 8. 1. Protokół z posiedzenia Komisji Przewodniczący Komisji przekazuje niezwłocznie dyrektorowi.

2. Na podstawie protokołu, o którym mowa w ust. 1, dyrektorzy występują do organu prowadzącego z wnioskami o zwiększenie planu wydatków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i o przekazanie szkołom stosownych środków finansowych na ten cel, przy czym przedmiotowe wnioski powinny zawierać wykazy nauczycieli ubiegających się o tę pomoc oraz wysokość świadczeń pieniężnych proponowanych przez dyrektorów poszczególnym nauczycielom uwzględnionym w tych wnioskach. Wnioski składa się w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach osobiście lub za pośrednictwem poczty, w terminie do 10 listopada, przy czym liczy się data stempla pocztowego lub data potwierdzenia wpływu wniosku złożonego osobiście.

§ 9. 1. Świadczenia pieniężne w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przyznaje Prezydent Miasta Suwałk na podstawie wniosków, o których mowa w § 8 ust. 2, w terminie do 30 listopada.

2. Wysokość świadczeń, o których mowa w ust. 1 uzależniona jest od wysokości Funduszu zdrowotnego w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przez dyrektorów jest wyższa od ogólnej kwoty Funduszu zdrowotnego, wysokość poszczególnych świadczeń zmniejsza się w odpowiedniej proporcji w stosunku do kwot wnioskowanych przez dyrektorów.

3. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty Funduszu zdrowotnego przyjętego na ten rok.

§ 10. 1. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, przekazywane będą szkole po dokonaniu zmiany w planie finansowym szkoły.

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

Załącznik nr 1 do Regulaminu stanowiącego załącznik do uchwały nr IX/87/2015 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 24 czerwca 2015 r.

- wzór wniosku

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i nr telefonu

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

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

Uzasadnienie:

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

Z Funduszu zdrowotnego korzystałem(am) w roku z powodu

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach dot. leczenia;
- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia (za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Załącznik nr 2 do Regulaminu stanowiącego załącznik
do uchwały nr IX/87/2015 Rady Miejskiej w Suwałkach
z dnia 24 czerwca 2015 r.

- wzór oświadczenia

**OŚWIADCZENIE
o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela**

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i nr telefonu

Niniejsze oświadczenie składam w celu przyznania mi świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej

Oświadczenie o dochodach:

Lp.	Osoby w rodzinie/rodzaj dochodu	Liczba osób/wysokość dochodu* brutto (w zł)
1.	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4.	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz. 2 + poz. 3)	
5.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 podzielona przez poz. 1/podzielone przez 3miesiące)	

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

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)

