



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 29 czerwca 2015 r.

Poz. 1928

UCHWAŁA NR VIII/51/2015 RADY MIEJSKIEJ W ZAKLIKOWIE

z dnia 29 maja 2015 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Zaklików.

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191 t.j. i 1198) w związku z 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.) **Rada Miejska w Zaklikowie uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposoby ich przyznawania.

§ 2. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę albo zespół szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zaklików,
- 2) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 1.

§ 3. 1. W budżecie Gminy Zaklików przeznacza się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,10% odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych z szkole.

2. Środki finansowe, o których mowa w ust.1 dzieli się pomiędzy szkoły prowadzone przez Gminę.

3. W budżetach szkół prowadzonych przez Gminę Zaklików tworzy się fundusz przeznaczony na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

4. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje dyrektor szkoły, a przypadku dyrektora szkoły Burmistrz Zaklikowa.

§ 4. 1. Ze świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć w szkołach prowadzonych przez Gminę Zaklików,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkole.

2. Jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć w każdej, warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony, gdy łącznie zatrudniony jest w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć.

3. Nauczyciel, jeśli jest zatrudniony w innej szkole niż ta, z której przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, może korzystać ze świadczeń pieniężnych na pomoc zdrowotną tylko z funduszu jednej szkoły.

§ 5. 1. Pomoc udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego na uzasadniony wniosek nauczyciela, skierowany do dyrektora szkoły, nie później niż w ciągu dwóch lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą do przyznania pomocy.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia pieniężnego nie może być wyższa niż 800,00 zł.

§ 6. Wzór wniosku określa załącznik do uchwały.

§ 7. W uzasadnionych przypadkach wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi mogą złożyć również:

- 1) członek rodziny lub opiekun nauczyciela,
- 2) dyrektor szkoły,
- 3) rada pedagogiczna szkoły,
- 4) organizacja związkowa.

§ 8. 1. Świadczenie pieniężne przyznawane jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) odpłatnością za leczenie uzdrowiskowe przysługujące na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujących na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- 6) zaistnieniem innych szczególnych okoliczności uzasadniających jej przyznanie.

2. Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela,
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów,
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną.

3. Warunkiem przyznania świadczenia pieniężnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora szkoły, a w przypadku dyrektora szkoły do Burmistrza Zaklikowa.

4. Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę dokumentacji pozbawionej uchybień prawnych.

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,

- 2) dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym,
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe – w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

6. Wnioski zawierające błędy formalne oraz niekompletne nie będą rozpatrywane.

§ 9. 1. Decyzję o przyznaniu świadczenia pieniężnego podejmuje dyrektor szkoły w granicach naliczonego funduszu zdrowotnego danej szkoły.

2. Wypłaty zasiłku dokonuje szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony lub objęty opieką socjalną.

3. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia Dyrektor szkoły pisemnie zawiadamia nauczyciela w terminie 14 dni od dnia posiedzenia Komisji opiniującej wnioski o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

4. W przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 2, wypłata następuje we wskazanej przez nauczyciela szkole.

5. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dyrektorowi szkoły rozpatruje Burmistrz Zaklikowa.

6. Do dyrektora szkoły mają zastosowanie odpowiednio przepisy dotyczące przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 10. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami na pomoc zdrowotną dyrektor szkoły powołuje Komisję do weryfikowania i opiniowania wniosków o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych na pomoc zdrowotną, zwaną w dalszej części Komisją.

2. W skład Komisji wchodzi: wyznaczony przez dyrektora przedstawiciel rady pedagogicznej jako jej przewodniczący, wybrani przez radę pedagogiczną przedstawiciele – w liczbie 3 osób oraz po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających na terenie szkoły/placówki.

3. Do zadań Komisji należy weryfikowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji, które pozyskali w związku z uczestnictwem w pracach Komisji.

5. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który wraz z zaopiniowanymi wnioskami przewodniczący niezwłocznie przekazuje dyrektorowi.

6. Obsługę Komisji Zdrowotnej prowadzi szkoła (placówka), która dysponuje funduszem.

7. Wnioski można składać przez cały rok, a ich rozpatrywanie odbywa się co najmniej raz w roku.

§ 11. 1. Dyrektor szkoły, a w przypadku dyrektora szkoły Burmistrz Zaklikowa, może odmówić przyznania pomocy zdrowotnej nauczycielowi.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

3. W przypadku odmowy przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego - przysługuje odwołanie do Burmistrza Zaklikowa.

4. Odwołanie powinno być przekazane za pośrednictwem Dyrektora szkoły w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o decyzji odmownej.

§ 12. 1. Nauczyciel może się ubiegać o pomoc zdrowotną raz w roku. W uzasadnionych szczególnych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.

2. Pomoc zdrowotna udzielona jednemu nauczycielowi nie może w ciągu roku budżetowego przekroczyć kwoty 1000,00 zł.

§ 13. Środki Funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 14. Traci moc uchwała Nr XXV/158/09 Rady Gminy Zaklików z dnia 6 lutego 2009 r. w sprawie wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów jej przyznawania.

§ 15. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zaklikowa oraz dyrektorom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zaklików.

§ 16. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

**Przewodniczący
Rady Miejskiej w Zaklikowie**

Mirosław Mach

Załącznik do uchwały Nr VIII/51/2015
z dnia 29 maja 2015 r.
Rady Miejskiej w Zaklikowie

.....
Imię i Nazwisko nauczyciela

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

**Wniosek
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Do Dyrektora

.....
.....
Nazwa i adres szkoły/placówki

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z

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

Podać przyczynę ubiegania się o pomoc zdrowotną wraz z uzasadnieniem

.....
Podpis wnioskodawcy

W załączeniu:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- 2) dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym,
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe – w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawidłowych (art. 233 § 1 K.K.)

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z rozpatrzeniem wniosku zgodnie z *art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)*

.....
Podpis wnioskodawcy

Załącznik do uchwały Nr VIII/51/2015
z dnia 29 maja 2015 r.
Rady Miejskiej w Zaklikowie

Opinia Komisji:

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

Podpisy członków komisji:

.....
Miejscowość, data

Decyzja Dyrektora
/ Burmistrza Zaklikowa

Dyrektor /Burmistrz Zaklikowa
Nazwa, adres szkoły

1) przyznaje Pani/Panu
Bezzwrotną zapomogę zdrowotną w wysokości:

2) odmawia Pani/ Panu
przyznania zapomogi zdrowotnej z powodu

Uzasadnienie

.....
Data i podpis