



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

---

Rzeszów, dnia 13 lutego 2026 r.

Poz. 761

### UCHWAŁA NR XXIII/115/2026 RADY MIEJSKIEJ W SIENIAWIE

z dnia 27 stycznia 2026 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania nauczycielom zatrudnionym w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto i Gmina Sieniawa**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2025 poz. 1153 ), oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2024 poz.986) Rada Miejska w Sieniawie uchwala, co następuje:

**§ 1.** W budżecie Miasta i Gminy Sieniawa przeznacza się corocznie odpowiednie środki finansowe, w wysokości określonej w uchwale budżetowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

**§ 2. 1.** Pomoc zdrowotna jest jednorazowym, bezzwrotnym świadczeniem pieniężnym udzielonym w formie zapomogi zdrowotnej.

2. Świadczenia mogą być przyznane nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą ,
- 2) nagłym zdarzeniem losowym ( nagła ciężka choroba, wypadek),
- 3) leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia poszpitalnego,
- 4) leczeniem specjalistycznym, specjalistycznymi badaniami, konsultacjami,
- 5) zakupem wyrobów medycznych, urządzeń rehabilitacyjnych lub środków pomocniczych.

3. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, zakupu leków lub sprzętu,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby złożonych wniosków.

**§ 3. 1.** Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- 1) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej, zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą,
- 2) imienne dokumenty ( rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty w danym roku kalendarzowym,
- 3) oświadczenie o dochodach którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

3. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do sekretariatu Urzędu Miasta i Gminy w Sieniawie wraz z wymaganymi dokumentami w terminie do dnia 31 marca i 31 października danego roku.

4. Wnioski będą rozpatrywane do dnia 30 kwietnia i 30 listopada danego roku.

5. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej dla nauczyciela dokonywana jest na konto bankowe wskazane we wniosku przez wnioskodawcę.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 3 ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

7. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 6, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany.

8. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków funduszu zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku.

9. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na następny rok.

**§ 4.** Środkami finansowymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Burmistrz Miasta i Gminy Sieniawa.

**§ 5. 1.** Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Sieniawa po uprzednim zaopiniowaniu wniosku przez komisję zdrowotną.

2. Komisję, o której mowa w ust. 1 powołuje Burmistrz Miasta i Gminy Sieniawa w składzie:

- 1) pracownik Urzędu Miasta i Gminy Sieniawa,
- 2) przedstawiciel Rady Pedagogicznej placówki oświatowej,
- 3) po jednym przedstawicielu związku zawodowego ZNP i Solidarność zrzeszającego nauczycieli placówki oświatowej.

3. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Urząd Miasta i Gminy w Sieniawie.

4. Członkowie Komisji zobowiązani są do złożenia oświadczeń o zachowaniu tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej

**Zbigniew Zwoliński**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIII/115/2026

Rady Miejskiej w Sieniawie

**Wniosek** z dnia 27 stycznia 2026 r.**o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli**

1. Nauczyciel .....

( wnioskodawca/imię i nazwisko nauczyciela)

2. Adres zamieszkania .....

3. Miejsce pracy .....

( szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Staż pracy.....

4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

5. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am: .....

( należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

**Uzasadnienie wniosku:****Wydatki poniesione na cele zdrowotne:**

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne- data/kwota/rodzaj wydatku. W Załączeniu do wniosku przedkładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

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

.....  
( miejscowość, data).....  
( podpis )**Potwierdzenie zatrudnienia:**.....  
..........  
pieczęć szkoły/placówki oświatowej.....  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki**Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Sieniawa**Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości ..... zł  
( słownie złotych: ..... )

Nie przyznaje się pomocy zdrowotnej ( uzasadnienie):

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

( data, pieczęć i podpis Burmistrza Miasta i Gminy Sieniawa )

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXIII/115/2026  
Rady Miejskiej w Sieniawie  
z dnia 27 stycznia 2026 r.

**Oświadczenie  
o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela**

.....  
( imię i nazwisko nauczyciela )

.....  
( adres, nr telefonu )

Liczba osób w rodzinie ( dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) .....

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny w ostatnich trzech miesiący poprzedzających złożenie wniosku wynosi:

..... zł\*

- Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub nie podlegających opodatkowaniu ( do dochodu wlicza się: wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

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

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( czytelny podpis )