



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 5 stycznia 2016 r.

Poz. 42

UCHWAŁA NR XII/215/2015 RADY MIEJSKIEJ W OLKUSZU

z dnia 22 grudnia 2015 roku

w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 39 ust. 4 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1515 z późn. zm.) oraz 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 z późn. zm.), Rada Miejska w Olkuszu uchwala:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach, zespołach szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Olkusz oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających świadczenie kompensacyjne, w regulaminie stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Postępowanie z zakresu określonego w § 1 realizować będzie Samorządowy Zespół Edukacji w Olkuszu.

§ 3. Upoważnia się Dyrektora Samorządowego Zespołu Edukacji w Olkuszu do ustalania uprawnień do uzyskania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz dysponowania środkami finansowymi tworzącymi fundusz zdrowotny dla nauczycieli.

§ 4. Traci moc Uchwała nr XII/124/2007 Rady Miejskiej w Olkuszu z dnia 28 sierpnia 2007 r. w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i określenia dla jednostek organizacyjnych prowadzonych przez Gminę Olkusz rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Olkusz.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej
Małgorzata Bień

Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi

na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

§ 1. 1. Prawo do świadczeń z zakresu pomocy zdrowotnej mają:

- 1) Nauczyciele zatrudnieni w przedszkolach, szkołach podstawowych, gimnazjach oraz zespołach szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Olkusz, zwanych dalej szkołami, w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych,
- 2) Nauczyciele po przejściu na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, emeryturę lub rentę ze szkół, o których mowa w punkcie 1 zwani dalej nauczycielami.

2. Warunek dotyczący wymiaru zatrudnienia uważa się za spełniony również wtedy, gdy nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach, w każdej w wymiarze niższym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak jego wymiar zajęć stanowi co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązkowego wymiaru zajęć.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest jeden raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach więcej niż raz.

§ 3. O pomoc zdrowotną mogą ubiegać się nauczyciele ze względu na poniesione koszty związane z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) leczeniem specjalistycznym, zabiegami i badaniami specjalistycznymi;
- 3) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji, korekcji, w tym szkieł korekcyjnych, zakupu zwiększonej ilości środków higieny osobistej itp.;
- 4) koniecznością skorzystania z usług protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych;
- 5) profilaktyką zdrowotną, w tym szczepieniami ochronnymi;
- 6) leczeniem sanatoryjnym.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie złożonego przez nauczyciela wniosku o jej przyznanie, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumenty potwierdzające stan zdrowia lub chorobę nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zakup leków, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków higieny osobistej);
- 3) oświadczenie nauczyciela o dochodach na jednego członka rodziny (przeciętny miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku), wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.

3. W uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może złożyć również:

- 1) członek rodziny lub opiekun prawny nauczyciela;
- 2) dyrektor szkoły;
- 3) związki zawodowe;
- 4) przedstawiciel opieki społecznej.

4. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się w Samorządowym Zespole Edukacji w Olkuszu.

§ 5. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości środków finansowych ustalonych na dany rok w budżecie Gminy;

- 2) wpływu choroby na sytuację materialną nauczyciela (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dieta, dojazdy);
- 3) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela;
- 4) sytuacji materialnej nauczyciela uwzględniającej poniesione koszty.

§ 6. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatrywane są nie rzadziej niż raz na kwartał.

§ 7. Terminy składania wniosków: do 20 marca, 20 czerwca, 20 września, 20 listopada danego roku.

§ 8. Wypłata pomocy zdrowotnej następuje po rozpatrzeniu przez Dyrektora Samorządowego Zespołu Edukacji w Olkuszu wniosku i ustaleniu prawa do pomocy zdrowotnej.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

3. Miejsce zatrudnienia¹

.....
.....

wymiar zatrudnienia²

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

Uzasadnienie:

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

W załączeniu przedkładam:

- aktualne dokumenty potwierdzające stan zdrowia lub chorobę nauczyciela,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach na jednego członka rodziny (przeciętny dochód brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku).

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy

.....

lub do kasy Samorządowego Zespołu Edukacji w Olkuszu.

Podpis wnioskodawcy

Miejscowość, data

Ustalenie prawa do pomocy zdrowotnej:

Dyrektor Samorządowego Zespołu Edukacji w Olkuszu przyznaje Pani/Panu

.....

pomoc zdrowotną

w wysokości.....

(słownie złotych.....)

.....

Podpis Dyrektora Samorządowego Zespołu Edukacji w Olkuszu

¹ *W przypadku emeryta/rencisty/osoby pobierającej nauczycielskie świadczenie kompensacyjne należy podać szkołę, z której osoba odeszła na świadczenie.*

² *Należy wypełnić, gdy wniosek dotyczy nauczyciela czynnego zawodowo.*

Załącznik Nr 2 do Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

O Ś W I A D C Z E N I E

o dochodach na 1 członka rodziny osoby ubiegającej się o świadczenie ze środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

Nazwisko i imię nauczyciela

.....

*Oświadczam, że **mieсяczny dochód brutto** na 1 członka mojej rodziny ze wszystkich źródeł
przychodów osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku
wynosił.....*

(słownie:).

Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu Karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą.

.....

podpis