



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 15 stycznia 2016 r.

Poz. 541

UCHWAŁA NR XIII/152/15 RADY MIEJSKIEJ W SZCZUCINIE

z dnia 30 grudnia 2015 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 i 2, art. 40 ust. 1 oraz art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U.2015.1515) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91b ust. 1, art. 91d pkt 1 i art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz.U.2014.191 z p.zm), Rada Miejska w Szczucinie uchwala co następuje:

§ 1. Wprowadzić szczegółowe rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały oraz wzór wniosku o przyznanie zapomogi zdrowotnej stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. W budżecie gminy Szczucin na rok 2016 planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, w tym nauczycieli emerytów i rencistów w wysokości 0,3% planowanego funduszu płac zatrudnionych nauczycieli.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Szczucin.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Szczucinie
Agnieszka Beker

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XIII/152/15
Rady Miejskiej w Szczucinie
z dnia 30 grudnia 2015 r.

Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania

§ 1. Osoby uprawnione.

1. Prawo do świadczeń z zakresu pomocy zdrowotnej mają:

- 1) nauczyciele zatrudnieni, w jednostkach organizacyjnych wymienionych w art. 1 ust. 1 pkt 1 Karty Nauczyciela, a także odpowiednio ich zespoły, dla których organem prowadzącym jest Gmina Szczucin, w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zwanych dalej placówkami oświatowymi;
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z placówek oświatowych;

zwani dalej nauczycielami.

2. Warunek dotyczący wymiaru zatrudnienia uważa się za spełniony również wtedy, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku placówkach oświatowych, 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. Rodzaje świadczeń.

Świadczeniem przyznawanym ze środków pomocy zdrowotnej zwanych dalej Funduszem Zdrowotnym, jest zapomoga zdrowotna udzielana w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 3. Dysponent Funduszu.

1. Środkami Funduszu Zdrowotnego dysponuje Burmistrz Miasta i Gminy Szczucin.

2. Burmistrz Miasta i Gminy Szczucin może powołać komisję do analizy i zaopiniowania złożonych wniosków.

3. Wysokość zapomogi zdrowotnej, o której mowa w § 2 zależy od możliwości finansowych Funduszu Zdrowotnego.

4. Decyzję o wysokości zapomogi zdrowotnej podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Szczucin.

§ 4. Warunki i sposób przyznawania zapomogi zdrowotnej.

1. Środki Funduszu Zdrowotnego mogą być wydatkowane dla nauczycieli, którzy ze względu na stan zdrowia ponoszą koszty:

- 1) leczenia z powodu ciężkiej lub przewlekłej choroby, w tym koszty zakupu leków, środków opatrunkowych;
- 2) leczenia specjalistycznego, w tym leczenia specjalistycznego w innej miejscowości;
- 3) przeprowadzania płatnych zabiegów leczniczych i badań specjalistycznych;
- 4) koszty leczenia sanatoryjnego, rehabilitacyjnego itp.;
- 5) zakupu sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych.

2. Podstawą ubiegania się nauczyciela o przyznanie zapomogi zdrowotnej jest wniosek poparty aktualnym zaświadczeniem lekarskim.

3. Przy rozpatrywaniu wniosków bierze się pod uwagę: stan zdrowia osoby ubiegającej się o świadczenie oraz całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np. długotrwałe zwolnienie lekarskie, choroba przewlekła, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalnej diety, zapewnienie choremu dodatkowej opieki).

4. Zapomogę zdrowotną nauczyciel może otrzymać raz w roku, w szczególnie uzasadnionych przypadkach - ciężkiej, przewlekłej, nieuleczalnej choroby - więcej niż raz.
5. Z wnioskiem może wystąpić nauczyciel lub jego opiekun, jeżeli nie jest on zdolny osobiście ze względu na stan zdrowia do podejmowania czynności w tym zakresie.
6. Rozpatrywanie wniosków odbywa się 4 razy w roku.
7. Wniosek wraz z wymaganą dokumentacją nauczyciel składa do dyrektora placówki oświatowej, w terminie do 31 marca , do 30 czerwca , do 30 września i 30 listopada danego roku kalendarzowego.
8. Dyrektor placówki oświatowej, przekazuje wnioski nauczycielskie do Burmistrza Miasta i Gminy Szczucin za pośrednictwem dyrektora Gminnego Zespołu Oświaty w Szczucinie w następnym dniu roboczym po terminach określonych w ust. 7.
9. Wnioski złożone przez dyrektora szkoły będą rozpatrzone w terminie 30 dni od dnia przekazania wniosku do GZO.
10. Wypłata wnioskowanego świadczenia następuje po zatwierdzeniu przez Burmistrza Miasta i Gminy Szczucin na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy, w terminie 14 dni od dnia powiadomienia wnioskującego o przyznaniu zapomogi lub w kasie Urzędu Miasta i Gminy Szczucin.

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Szczucinie
Agnieszka Beker

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr XIII/152/15
Rady Miejskiej w Szczucinie
z dnia 30 grudnia 2015 roku

Nr sprawy:

Szczucin, dnia

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli

I. Dane nauczyciela lub nauczyciela emeryta/rencisty ubiegającego się o zapomogę zdrowotną:

1. Imię i Nazwisko nr telefonu
2. Adres zamieszkania: kod miejscowość
3. Miejsce pracy (w przypadku emeryta lub rencisty podać ostatnie miejsce pracy przed odejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)
4. Liczba lat pracy
5. Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)
6. Średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka rodziny (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)zł,słownie:
.....
7. Wskazanie sposobu wypłaty zasiłku (właściwe podkreślić): kasa UMiG lub przekazać na konto - podać nazwę banku i nr konta

II. Uzasadnienie wniosku:

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

Załączniki:(aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, dokumenty potwierdzające poniesione koszty, itp.)

- 1)
- 2)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2015.2135).

.....
podpis składającego wniosek

III. Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń w zakresie pomocy zdrowotnej, t.j.:

- 1) jest nauczycielem zatrudnionym w w wymiarze etatu;
- 2) jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy był/a

.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora placówki oświatowej

IV. DECYZJA Burmistrza Miasta i Gminy Szczucin z dnia

Działając na podstawie Uchwały Nr XIII/152/15 Rady Miejskiej w Szczucinie z dnia 30 grudnia 2015 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania oraz w oparciu o załączone dokumenty, postanawiam:

1. Przyznać Pani/Panuzapomogę zdrowotną w wysokości:, słownie:

2. Odmawiam przyznania Pani/Panu..... zapomogi zdrowotnej z powodu:
.....

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Szczucinie
Agnieszka Beker