



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 2 maja 2024 r.

Poz. 2645

UCHWAŁA NR 0007.XLIV.332.2024 RADY MIEJSKIEJ W KOCKU

z dnia 30 kwietnia 2024 r.

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 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984, z późn. zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych, Rada Miejska w Kocku uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznania, w regulaminie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kock, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr XIII/79/07 Rady Miejskiej w Kocku z dnia 30 października 2007 r. w sprawie rodzajów, warunków i sposobów przyznawania dla świadczeń zdrowotnych ze środków budżetowych Gminy Kock dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej (Dz. Urz. Woj. Lub. z 2007 r. Nr 181, poz. 3202).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kock.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Janusz Bilski

Załącznik do uchwały nr 0007.XLIV.332.2024 Rady Miejskiej w Kocku z dnia 30 kwietnia 2024 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kock

§ 1

Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekrót w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) „szkole” – należy przez to rozumieć szkoły, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kock;
- 2) „Burmistrzu” – należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta Kock;
- 3) „wniosku” – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 4) „funduszu zdrowotnym” – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w danym roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w budżecie gminy.

§ 3

1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi raz w roku, w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi na częściowe pokrycie wydatków związanych z:
 - 1) ciężką, przewlekłą chorobą nauczyciela;
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, wykonywaniem badań diagnostycznych lub zabiegów medycznych;
 - 4) korzystaniem z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych;
 - 5) koniecznością zakupu leków, wyrobów medycznych, szkieł korekcyjnych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiającym lub ułatwiającym proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenie wystawionego przez lekarza.

§ 4

1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;

- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków, o których mowa w § 3 ust. 2;
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
 - 4) liczby składanych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.
2. Świadczenie zdrowotne będzie przyznawane w wysokości do 80% poniesionych wydatków.
3. Wysokość jednorazowej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć 1.000,00 zł.

§ 5

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie w terminie do dnia 15 listopada danego roku wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające fakt choroby, długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, konieczność zakupu leków, wyrobów medycznych, szkieł korekcyjnych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiającym lub ułatwiającym proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza, wystawione nie wcześniej niż 1 stycznia roku, w którym składany jest wniosek;
 - 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 1 stycznia roku, w którym składany jest wniosek;
 - 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
3. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2, należy składać w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Kocku, 21-150 Kock, ul. Jana Pawła II 29, osobiście lub drogą pocztową na w/w adres w kopercie z dopiskiem „**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli**”.
4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminie do dnia 30 listopada danego roku.
5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji o której mowa w ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.
6. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o których mowa w ust. 5, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

§ 6

1. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli oni zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.
2. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wnioski potwierdza dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 7

1. W celu opiniowania wniosków Burmistrz powołuje w drodze zarządzenia Komisję Zdrowotną.
2. W skład Komisji Zdrowotnej wchodzi:
 - 1) przedstawiciel Burmistrza – przewodniczący komisji;
 - 2) po jednym przedstawicielu każdej szkoły, dla której organem prowadzącym jest Gmina Kock.
3. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządza się protokół, który zawiera propozycje przyznania świadczeń.

§ 8

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania podejmuje Burmistrz.
2. O podjętej decyzji zawiadamia się wnioskodawcę w formie pisemnej.

§ 9

Wyplata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.

Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kock

Burmistrz Miasta Kock
ul. Jana Pawła II 29
21-150 Kock

WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELA

WNIOSKODAWCA:

- 1) nauczyciel
.....
(wpisać - imię/nazwisko/nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, otrzymujący świadczenie kompensacyjne)
- 2) adres zamieszkania:
.....
- 3) nr telefonu komórkowego:
- 4) miejsce pracy:
(wpisać obecne/byłe - dla emerytów, rencistów, otrzymujących świadczenie kompensacyjne)
- 5) wymiar zatrudnienia:
.....
- 6) numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:
.....
.....
- 7) ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am:
.....
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)
- 8) Wnioskowana kwota:

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 załączniku do wniosku przekładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora)

DECYZJA BURMISTRZA MIASTA KOCK

Przyznaję pomoc zdrowotną*, w wysokości zł.
(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej*

.....
.....

.....
(data i podpis Burmistrza)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kock

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

.....
.....
(imię i nazwisko nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną)
.....
.....

(adres zamieszkania)

Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe z nauczycielem)

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzający miesiąc złożenia wniosku wynosi zł.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis nauczyciela)