



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 6 lipca 2026 r.

Poz. 3314

UCHWAŁA NR XXVII/212/26 RADY MIEJSKIEJ W JANOWIE PODLASKIM

z dnia 23 czerwca 2026 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej 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 2026 r. poz. 662) oraz art. 72 ust. 1 i 4, art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela Rada Miejska w Janowie Podlaskim uchwala, co następuje:

§ 1. W Regulaminie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Janów Podlaski, stanowiącym załącznik do uchwały Nr XXIV/196/26 Rady Miejskiej w Janowie Podlaskim z dnia 30 marca 2026 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) uchyla się § 3;
- 2) w § 4 ust. 2 pkt 6 skreśla się wyrazy: „z uwzględnieniem zasadności medycznej, nie częściej niż raz na trzy lata”;
- 3) w § 6 ust. 6 wyrazy „dyrektora szkoły” zastępuje się wyrazami „Burmistrza Gminy Janów Podlaski”;
- 4) w § 6 ust. 8 otrzymuje brzmienie:
„8. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej oraz jej wysokości podejmuje Burmistrz Gminy Janów Podlaski na podstawie opinii Komisji”;;
- 5) załącznik nr 1 do Regulaminu otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Janów Podlaski.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Janowie
Podlaskim

Wojciech Wiszniewski

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości
(kwota)

.....
(data i podpis)