



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 19 lutego 2026 r.

Poz. 1075

UCHWAŁA NR XXXI/121/26 RADY POWIATU W RYKACH

z dnia 12 lutego 2026 r.

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

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684) i art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986, z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania, które określa Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Rycki.

2. Regulamin, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Powiatu Ryckiego.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Rykach.

§ 4. Traci moc uchwała Nr XXI/86/08 Rady Powiatu w Rykach z dnia 29 lutego 2008 r. w sprawie: Regulamin Funduszu Zdrowotnego określającego rodzaj świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

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

Przewodniczący Rady
Powiatu

Piotr Łyson

Załącznik do uchwały nr XXXI/121/26
Rady Powiatu w Rykach
z dnia 12 lutego 2026 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Rycki

ROZDZIAŁ I Postanowienia ogólne

§ 1

Regulamin określa:

1. Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
2. Zasady i warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej,
3. Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

ROZDZIAŁ II Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

§ 2

Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) nagłym zdarzeniem losowym, wyniku którego nauczyciel poniósł uszczerbek na zdrowiu (nagła ciężka choroba, wypadek),
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 5) zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego.

§ 3

Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela.

ROZDZIAŁ III Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 4

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie nauczyciela związane z chorobą przewlekłą lub ciężką chorobą, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku,
 - 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) związane z leczeniem lub zakupem leków, sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub poniesieniem kosztów w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym, potwierdzające koszty leczenia za okres 12 miesięcy przed złożeniem wniosku,
 - 3) oświadczenie nauczyciela o średnim miesięcznym dochodzie brutto z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
3. Wnioski wraz z załączoną dokumentacją o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli można składać osobiście w kancelarii Starostwa Powiatowego w Rykach ul. Wyczołkowskiego 10a, 08-500 Ryki, lub pocztą na ww. adres, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „*Wniosek o przyznanie świadczenia z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli*” w terminach: do 30 marca i 30 października danego roku budżetowego.
 4. Wniosek, który nie spełnia wymogów formalnych zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia o czym wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie.

ROZDZIAŁ IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego świadczenia pieniężnego w danym roku budżetowym do wysokości 1.000,00 zł, nie wyższej jednak niż poniesione koszty, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 2.
2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w formie świadczenia pieniężnego przyznawane będą w danym roku budżetowym do wysokości środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie organu prowadzącego.

§ 6

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami Zarząd Powiatu powołuje Komisję Zdrowotną i jej przewodniczącego w terminie do 25 marca i 25 października z osób zgłoszonych do 10 marca i 10 października w składzie:
 - 1) dwóch przedstawicieli organu prowadzącego,
 - 2) dyrektor placówki oświatowej – wyznaczony przez dyrektorów szkół i placówek oświatowych,
 - 3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych funkcjonujących w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Powiat Rycki.
2. Posiedzenie Komisji zwołuje Przewodniczący.
3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego.
4. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu decyzji dotyczącej tego wniosku ani w opiniowaniu wniosku.

5. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.
6. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który zawiera opinię oraz propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
7. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku w terminach: do 30 kwietnia i 30 listopada danego roku budżetowego.

§ 7

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji Zdrowotnej podejmuje Starosta.
2. Decyzja Starosty jest odnotowywana na wniosku i jest decyzją ostateczną.
3. O przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub odmowie powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.
4. Wypłaty świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonuje szkoła lub placówka oświatowa, w której nauczyciel jest zatrudniony lub w której był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, po przekazaniu przez organ prowadzący środki finansowych.

Informacja dyrektora szkoły lub placówki oświatowej o zatrudnieniu nauczyciela

Potwierdza się, że Pan/i

1) Jest nauczycielem zatrudnionym w

w wymiarze

2) Jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Opinia komisji (wraz z proponowaną kwotą zasiłku zdrowotnego):

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

.....
(data posiedzenia Komisji)

.....
(podpis Przewodniczącego Komisji)

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Starosty Ryckiego

Przyznaję* świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej
w wysokości zł, słownie..... złotych

Nie przyznaję* świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej (uzasadnienie)
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Starosty)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2

do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Rycki

.....
Imię i nazwisko nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

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

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu wynosizł*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*suma dochodów wszystkich osób w gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza: wszelkie 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 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, podzielona przez 3 miesiące i przez liczbę osób w rodzinie