



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

---

Olsztyn, dnia 23 czerwca 2015 r.

Poz. 2237

### UCHWAŁA NR X/70/15 RADY MIEJSKIEJ W BARCZEWIE

z dnia 19 maja 2015 r.

#### **w sprawie przyjęcia regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zwany dalej Funduszem Zdrowotnym**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r. poz. 594 ze zm.) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2014r. poz. 191), Rada Miejska w Barczewie uchwala co następuje:

**§ 1.** Ustala się dla szkół i placówek oświatowo – wychowawczych, prowadzonych przez Gminę Barczewo „Regulamin określający tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zwany dalej Funduszem Zdrowotnym”, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Barczewa.

**§ 3.** Traci moc Uchwała Nr XVIII (130) 07 Rady Miejskiej w Barczewie z dnia 26 listopada 2007r. w sprawie przyjęcia regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zwany dalej Funduszem Zdrowotnym.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko – Mazurskiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej  
Andrzej Maciejewski

Załącznik do Uchwały Nr X/70/15  
Rady Miejskiej w Barczewie  
z dnia 19 maja 2015 r.

**REGULAMIN OKREŚLAJĄCY TRYB ORAZ SZCZEGÓŁOWE ZASADY  
I WARUNKI PRZYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ ZE ŚRODKÓW NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA  
NAUCZYCIELI ZWANY DALEJ FUNDUSZEM ZDROWOTNYM**

**§ 1.** Regulamin określa:

1. Zasady tworzenia Funduszu Zdrowotnego.
2. Osoby uprawnione do korzystania z Funduszu Zdrowotnego.
3. Tryb powołania i zadania komisji do spraw gospodarowania środkami Funduszu Zdrowotnego zwanej dalej Komisją Zdrowotną.
4. Wzór wniosku do Komisji Zdrowotnej stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.

**§ 2.** Ilekroć w Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

1. szkole - należy przez to rozumieć szkołę lub placówkę, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo,
2. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt. 1,
3. nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w jednostkach, o których mowa w pkt. 1.

**§ 3. 1.** Wysokość środków finansowych tworzących Fundusz Zdrowotny, ustalana jest na każdy rok budżetowy w planach finansowych szkół w wysokości 0,2 % rocznej planowanej kwoty na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.
3. Środkami, o których mowa w pkt. 1 zarządza dyrektor szkoły.

4. Pomoc z Funduszu Zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi w formie pieniężnej zapomogi nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym w roku kalendarzowym.

5. Środki, o których mowa w pkt. 1 dzielone są proporcjonalnie na każde półrocze. Niewykorzystane środki w pierwszym półroczu przechodzą na drugie półrocze.

6. Środki finansowe niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

**§ 4.** Osobami uprawnionymi do korzystania z Funduszu Zdrowotnego są:

1. nauczyciele zatrudnieni w szkołach,
2. nauczyciele emeryci i renciści, uprawnieni do korzystania w tych szkołach z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

**§ 5. 1.** Z Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać osoby, które spełniają jeden z poniższych warunków:

- a) przewlekła choroba lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki,
- b) leczenie szpitalne z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatoryjnego,
- c) długotrwałe leczenie specjalistyczne,
- d) konieczność zakupu szkielek korekcyjnych,
- e) konieczność skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej,
- f) zakup sprzętu medycznego, aparatu słuchowego lub innego sprzętu ortopedycznego niezbędnego w rehabilitacji,

g) korzystanie z dodatkowej opieki zdrowotnej opiekuna czy pielęgniarki.

2. Wysokość przyznanej zapomogi uzależniona jest od:

- a) rodzaju i przebiegu choroby,
- b) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- c) wysokości dochodu, przypadającego na jednego członka rodziny.

3. Świadczenia z Funduszu Zdrowotnego mają charakter bezzwrotny.

**§ 6. 1.** Warunkiem przyznania zapomogi jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora macierzystej szkoły, na druku stanowiącym załącznik do regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zakupu sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
- c) oświadczenie o dochodzie (netto) na jednego członka rodziny - przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

3. Przy rozpatrywaniu przez komisję wniosków należy brać pod uwagę nie tylko udokumentowane koszty leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną ( przewlekła choroba, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalistycznej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego, itp.)

4. Wniosek o przyznanie zapomogi składa się w dwóch terminach: do 31 maja i do 31 października każdego roku.

5. Z wnioskiem o przyznanie zapomogi dla nauczyciela może wystąpić również dyrektor szkoły, rada pedagogiczna, przedstawiciel związków zawodowych, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

**§ 7. 1.** W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym dyrektor szkoły powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- a) 2-3 nauczycieli ze szkoły, wskazanych przez radę pedagogiczną danej szkoły,
- b) po jednym przedstawicielu organizacji związkowych działających w szkole.

2. Dyrektor spośród członków Komisji Zdrowotnej powołuje jej przewodniczącą.

3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej wraz z propozycją wysokości przyznanej zapomogi.

4. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze.

5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na pół roku. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji Zdrowotnej mogą odbywać się częściej.

6. Opinie Komisji Zdrowotnej podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.

7. Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenia o ochronie danych osobowych osób ubiegających się o przyznanie zapomogi.

8. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządzany jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, propozycję przyznanej kwoty zapomogi, uzasadnienie nie przyznania zapomogi oraz podpisy członków Komisji Zdrowotnej.

9. Ostateczną decyzję o przyznaniu zapomogi podejmuje dyrektor szkoły.

**§ 8.** Wypłat przyznanych zapomóg dokonuje się poprzez przekazanie środków na wskazane przez zainteresowanego konto bankowe lub w przypadku jego braku do rąk własnych zainteresowanego lub osób przez niego upoważnionych, na podstawie protokołu przekazanego przez Komisję Zdrowotną i zaakceptowanego przez dyrektora.

Załącznik Nr 1 do regulaminu

**WNIOSEK**  
**do Komisji Zdrowotnej o przyznanie zapomogi z Funduszu Zdrowotnego**

**Część I**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania, telefon

.....

Proszę o udzielenie mi zapomogi z Funduszu Zdrowotnego z powodu:

.....

.....

.....

.....

**Część II**

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

1. Dochód wnioskodawcy .....

2. Dochód współmałżonka i członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

.....

3. Razem dochód z 3 miesięcy .....

4. Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie .....

Oświadczam, że z powyższego dochodu poza mną utrzymują się następujące osoby:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

e) .....

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałem/am w roku .....

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247 § 1 kk.). Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moim danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

.....

(miejscowość, dnia)

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Część III**

Adnotacja Komisji zdrowotnej o przyznaniu/nie przyznaniu zapomogi:

1. Ocena wymogów formalnych wniosku: spełnia/nie spełnia

2. Po rozpatrzeniu wniosku Komisja Zdrowotna proponuje przyznać zapomogę w wysokości ..... słownie złotych .....

Nie przyznaje się zapomogi /uzasadnienie/ .....

.....

.....

.....

..... dnia .....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej

Zatwierdzam do wypłaty

1. ....

.....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....