



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia 19 października 2016 r.

Poz. 4034

UCHWAŁA NR XXIV/179/16 RADY POWIATU IŁAWSKIEGO

z dnia 29 września 2016 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r., poz. 814) oraz art. 72 w związku z art. 91b ust. 1 i 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r., poz. 1379 z późn. zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych zrzeszających nauczycieli, Rada Powiatu Iławskiego uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Iławskiego.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XXXVII/315/13 Rady Powiatu Iławskiego z dnia 28 listopada 2013 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2017 r., nie wcześniej jednak niż po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Powiatu
Michał Młotek

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXIV/179/16

Rady Powiatu Iławskiego

z dnia 29 września 2016 r.

Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski.

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) Regulaminie - należy przez to rozumieć „Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski”,
- 2) szkole - należy przez to rozumieć szkołę lub placówkę, dla której organem prowadzącym jest Powiat Iławski,
- 3) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 4) nauczycielu- należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w szkole, w wymiarze nie niższym niż ½ etatu oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne,
- 5) decyzji - należy przez to rozumieć formę prawną przyznania pomocy zdrowotnej, niebędącą decyzją administracyjną w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego.

§ 2. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski,
- 2) nauczyciele emeryci i renciści, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, a także pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, dla których ostatnim miejscem zatrudnienia była szkoła, o której mowa powyżej.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie powiatu z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość funduszu zdrowotnego określa corocznie uchwała budżetowa Rady Powiatu Iławskiego.

3. Funduszem zdrowotnym dysponuje Zarząd Powiatu Iławskiego.

**Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna obejmuje refundację całości lub części poniesionych następujących kosztów:

- 1) długotrwałego leczenia specjalistycznego, w tym badań medycznych, badań laboratoryjnych, konsultacji lekarskich i zabiegów medycznych,
- 2) leczenia szpitalnego, sanatoryjnego lub rehabilitacyjnego,
- 3) leczenia przewlekłej lub długotrwałej choroby poprzez zakup leków, wyrobów i materiałów medycznych,
- 4) opieki nad chorym w domu, w tym: zapewnienia dodatkowej opieki, korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- 5) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego,
- 6) zakupu okularów korekcyjnych, nie częściej niż raz na trzy lata, w związku z leczeniem choroby przewlekłej bądź też koniecznością noszenia na stałe okularów korekcyjnych.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu.

2. Nauczyciel składa wnioski w szkole w terminie od 01 do 15 października włącznie.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 6, nauczyciel jest wzywany przez szkołę do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

4. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 3, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie przez szkołę.

5. Dyrektor szkoły przeprowadza szczegółową analizę otrzymanych wniosków, a następnie przekazuje sprawdzoną i kompletną dokumentację do Starostwa Powiatowego w Iławie w terminie do 31 października włącznie.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia ciężkiej lub przewlekłej choroby wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku w szkole lub kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez szkołę,
- 2) oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów leczenia (np. faktury, rachunki za konsultacje, leczenie, zabiegi, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego) wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku w szkole.

7. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może złożyć również członek rodziny lub dyrektor szkoły, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

8. Wnioski niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

10. W przypadku odmowy przyznania pomocy zdrowotnej, nauczycielowi nie przysługuje odwołanie.

11. Dyrektor szkoły składa wniosek bezpośrednio do Starosty Powiatu Iławskiego w terminie określonym w ust. 2. Postanowienia ust. 3 i 5 stosuje się odpowiednio.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna wypłacana jest raz w roku - w grudniu.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana z pominięciem terminów, o których mowa w § 5 ust. 2 i ust. 5.

§ 7. Zarząd Powiatu Iławskiego może powołać komisję do opiniowania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielom.

§ 8. 1. Wysokość jednorazowego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Powiatu Iławskiego,
- 2) kwoty kosztów poniesionych przez wnioskodawcę, zweryfikowanych i przyjętych przez Zarząd Powiatu Iławskiego,
- 3) dochodów na 1 członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wnioskodawcy z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wykazanych w złożonym oświadczeniu, tj.:
 - a) dochód na 1 osobę do 1.500 zł brutto- do 100 % włącznie zweryfikowanych kosztów- próg 1,

- b) dochód na 1 osobę powyżej 1.500 zł brutto do 2.500 zł brutto- do 90% włącznie zweryfikowanych kosztów - próg 2,
- c) dochód na 1 osobę powyżej 2.500 zł brutto do 3.500 zł brutto- do 80% włącznie zweryfikowanych kosztów- próg 3,
- d) dochód na 1 osobę powyżej 3.500 zł brutto -do 70 % włącznie zweryfikowanych kosztów- próg 4.

2. W szczególnie trudnej sytuacji, ze względu na stopień zaawansowania choroby lub sytuację rodzinną nauczyciela, pomoc zdrowotna może zostać przydzielona nauczycielowi niezależnie od kryteriów, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3. Pomoc ta nie może przekroczyć 2.000 zł. Wniosek o przyznanie pomocy w tym trybie powinien zawierać szczegółowe uzasadnienie.

3. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale budżetowej.

4. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 9. 1. Decyzję w sprawie przyznania oraz wysokości świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Zarząd Powiatu Iławskiego.

- 2. Decyzja Zarządu Powiatu Iławskiego odnotowywana jest na wniosku i ma charakter ostateczny.

Rozdział 5. Postanowienia końcowe

§ 10. 1. Informację o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Zarząd Powiatu Iławskiego przekazuje do właściwego dyrektora szkoły oraz powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej.

2. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę, po przekazaniu do jej budżetu środków finansowych przez organ prowadzący.

3. Rejestr złożonych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu, oraz obsługę finansową funduszu zdrowotnego prowadzi Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Promocji Starostwa Powiatowego w Iławie.

- 4. Niniejszy Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej****1. Wnioskodawca**

- imię i nazwisko.....
- adres zamieszkania.....
- telefon kontaktowy.....

2. Dane dotyczące zatrudnienia nauczyciela

a) Nazwa i adres szkoły, w której nauczyciel jest/ był zatrudniony:

.....
.....

b) Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku:

- czynny zawodowo – wymiar czasu pracy.....
- renta/emerytura
- nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

3. Uzasadnienie wniosku

Charakterystyka choroby, przebieg, czas trwania choroby, koszty leczenia itp.

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

Forma przekazania pomocy zdrowotnej:

- odbiór w kasie
- przelew na konto (nazwa banku i nr konta)

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) dokument potwierdzający fakt istnienia ciężkiej lub przewlekłej choroby:

- aktualne zaświadczenie lekarskie wystawione nie wcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku w szkole,
- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem przez szkołę,

2) oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów leczenia (np. faktury, rachunki za konsultacje, leczenie, zabiegi, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego) wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku w szkole,

3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
.....

4. Sytuacja materialna/ oświadczenia

Liczba osób w rodzinie.....

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód brutto ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadający na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi..... zł.

słownie:.....

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam/ korzystałem w roku

5. Opinia Dyrektora (nie dotyczy wniosku składanego przez dyrektora szkoły)

Potwierdzam, że dane zawarte w pkt 2 lit. a i b są zgodne/ nie są zgodne* ze stanem faktycznym.

Wniosek wraz z załączoną dokumentacją został sprawdzony pod względem formalnymi merytorycznym. Wniosek **spełnia wymagania/ nie spełnia wymagań*** Regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Iławski.

Wniosek opiniuję **pozytywnie/ negatywnie***.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć dyrektora)

* niepotrzebne skreślić

6. Propozycja Komisji opiniującej wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

- kwota poniesionych wydatków wynikająca z przedłożonych przez nauczyciela dokumentów.....
- kwota poniesionych wydatków po weryfikacji dokumentów.....
- dochód na 1 osobę - próg
- proponowana pomoc zdrowotna....., co stanowi% kwoty po weryfikacji
- uwagi Komisji

.....
.....

7. Decyzja Zarządu Powiatu Iławskiego

Zarząd Powiatu Iławskiego przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości zł.

Zarząd Powiatu Iławskiego nie przyznaje świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie:

.....
.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby zatwierdzającej)

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

**REJESTR ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Lp.	Nazwisko i imię nauczyciela	Miejsce zatrudnienia i status nauczyciela	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota pomocy zdrowotne j	Uwagi