



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia czwartek, 8 grudnia 2022 r.

Poz. 5551

UCHWAŁA NR XXXIII/221/22 RADY GMINY BIELICE

z dnia 28 listopada 2022 r.

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 (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z późn. zm.) Rada Gminy Bielice uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

2. Rodzaj świadczeń, o których mowa w ust. 1, oraz warunki i sposób ich przyznawania określa regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Bielicach, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej wyodrębnia się w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Bielice.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Bielice.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy Bielice

Jan Adamski

Załącznik do uchwały nr XXXIII/221/22
Rady Gminy w Bielicach z dnia 28 listopada 2022r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Bielicach

§ 1.

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, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
 - 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.
2. Uprawnienia do świadczeń, o których mowa w ust. 1 pkt 1, zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 2.

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, wypłacane są ze środków Funduszu zdrowotnego nauczycieli.
2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Bielice.
3. Środki finansowe przeznaczone na Fundusz zdrowotny nauczycieli w danym roku budżetowym i niewykorzystane w danym roku nie przechodzą na rok następny.

§ 3.

Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia stanowiącego bezzwrotną zapomogę pieniężną.

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) przewlekłą lub ciężką chorobą,
 - 2) nagłym zdarzeniem losowym mającym wpływ na stan zdrowia nauczyciela (gwałtowne pogorszenie stanu zdrowia, klęska żywiołowa, wypadek, itp.),
 - 3) leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 4) leczeniem specjalistycznym, specjalistycznymi badaniami lub konsultacjami,
 - 5) zakupem leków, wyrobów medycznych, urządzeń rehabilitacyjnych lub środków pomocniczych.
2. Wysokość świadczenia przyznanego w ramach 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 kosztów leczenia lub zakupu leków, wyrobów medycznych, urządzeń rehabilitacyjnych lub środków pomocniczych,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów, o których mowa w pkt 2,
 - 4) możliwości finansowych Funduszu zdrowotnego nauczycieli, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i łączną wysokością świadczeń przyznanych w danym roku budżetowym.
3. Jeżeli w Funduszu zdrowotnym nauczycieli brak jest środków wystarczających do pokrycia potrzeb nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej w całości lub do pokrycia potrzeb wszystkich nauczycieli, którzy złożyli wniosek o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej, świadczenie może zostać przyznane w części wnioskowanej kwoty.
 4. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej może nie zostać przyznane w przypadku braku środków w Funduszu zdrowotnym nauczycieli w danym roku budżetowym.

§ 4.

1. Warunkiem przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy załączyć:
 - 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie nauczyciela związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku, lub kartę leczenia szpitalnego,
 - 2) oświadczenie o dochodach, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
3. Jeżeli wniosek dotyczy przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej w związku z okolicznościami określonymi w § 3 ust. 1 pkt 5, do wniosku należy załączyć także dokumenty imienne (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty zakupów za okres do 12 miesięcy przed złożeniem wniosku.
4. Wnioski o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej z Funduszu zdrowotnego nauczycieli w danym roku budżetowym składa się w terminie do 31 maja oraz do 30 listopada danego roku.
5. Wnioski o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej składa się do Wójta Gminy Bielice za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest albo był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne. Dyrektor szkoły potwierdza zatrudnienie nauczyciela i przekazuje wniosek Wójtowi Gminy Bielice.
6. Uprawnieni do złożenia wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele korzystający z opieki zdrowotnej, a w przypadku nauczycieli, którzy ze względu na stan zdrowia nie mogą złożyć wniosku, także małżonek, zstępni i wstępni lub opiekun prawny, a w przypadku ich braku dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest albo był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

7. Jeżeli wniosek o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2 lub ust. 3, wzywa się do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.
8. Wniosek o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej złożony po 30 października danego roku, złożony przez osobę nieuprawnioną lub nieuzupełniony w terminie, pozostawia się bez rozpoznania. O pozostawieniu wniosku bez rozpoznania zawiadamia się nauczyciela na piśmie lub pocztą elektroniczną na adres wskazany we wniosku.
9. O przyznaniu świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej oraz o wysokości przyznanego świadczenia rozstrzyga Wójt Gminy Bielice dwa razy do roku. O przyznaniu świadczenia zawiadamia się nauczyciela na piśmie lub pocztą elektroniczną na adres wskazany we wniosku. Od rozstrzygnięcia Wójta nie przysługuje odwołanie.
10. Wypłata świadczenia przyznanego w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przelewem na rachunek bankowy nauczyciela wskazany we wniosku.

*Załącznik nr 1
do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli*

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

1. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Numer konta bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną.....

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:
(właściwe zaznaczyć)

Rachunki potwierdzające poniesione koszty leczenia,
Zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą lub ciężką chorobę, Oświadczenie
o dochodach

Informacja Dyrektora Szkoły lub osoby upoważnionej o zatrudnieniu

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

.....
(Data i podpis Dyrektora szkoły
lub osoby upoważnionej)

Decyzja Wójta Gminy Bielice

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*

w wysokości zł

Nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej*

*niepotrzebne skreślić

.....
(Data i podpis Wójta Gminy Bielice)

*Załącznik nr 2
do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli*

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny wyliczony z roku poprzedniego wynosi zł

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem

.....

(Data i podpis wnioskodawcy)