



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 12 grudnia 2022 r.

Poz. 5669

UCHWAŁA NR VIII/LXIII/515/22 RADY MIASTA WAŁCZ

z dnia 29 listopada 2022 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń udzielanych 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 2022 r. poz. 559, poz. 583, poz. 1005, poz. 1079, poz. 1561) oraz art. 72 ust. 1, ust 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762; z 2022 r. poz. 935, poz. 1116, poz. 1700, poz. 1730) uchwala się, co następuje:

§ 1. Niniejsza uchwała określa rodzaj świadczeń udzielanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposoby ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Wałcz oraz nauczycieli, dla których szkoły i placówki prowadzone przez Gminę Miejską Wałcz były ostatnim miejscem pracy przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom na całkowite lub częściowe pokrycie kosztów poniesionych w związku z:

- 1) chorobą przewlekłą, szczególnie chorobą związaną z wykonywaną pracą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) koniecznością wykonania badań specjalistycznych na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 5) odpłatnym leczeniem sanatoryjnym przysługującym na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 6) zakupem leków i poniesieniem wydatków związanych z leczeniem;
- 7) rehabilitacją na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 8) zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu ortopedycznego, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujących na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 9) zakupem szkieł korekcyjnych, które zostały zalecone na podstawie orzeczenia wydanego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 10) zakupem usług pielęgniarskich w związku z koniecznością zapewnienia pomocy i opieki w przypadku długotrwałego leczenia w warunkach domowych.

2. Refundacja poniesionych kosztów leczenia dotyczy wyłącznie tych świadczeń, które nie są gwarantowane w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 3. 1. Wysokość świadczenia udzielanego w formie zapomogi finansowej ustala Burmistrz Miasta Wałcz w ramach posiadanych środków finansowych.

2. Uprawnieni mogą skorzystać z pomocy jeden raz w roku budżetowym.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez uprawnionego wniosku kierowanego do Burmistrza Miasta Wałcz. Wzór wniosku stanowi załącznik do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie wystawione nie wcześniej, niż trzy miesiące przed dniem złożenia wniosku;
- 2) dokumenty, w tym zaświadczenia lekarskie, wypisy ze szpitala potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne oraz dokumenty potwierdzające konieczność stosowania protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej, konieczność noszenia szkieł korekcyjnych;
- 3) oryginały faktur lub rachunków wystawionych na wnioskodawcę potwierdzających wydatki na leczenie;
- 4) oświadczenie o wysokości dochodu na członka rodziny pozostającego we wspólnym z wnioskodawcą gospodarstwie.

3. Wnioski o pomoc zdrowotną dla nauczycieli składa się w kancelarii ogólnej Urzędu Miasta Wałcz lub przesyła pocztą na adres Urząd Miasta Wałcz, Plac Wolności 1, 78-600 Wałcz.

4. Wnioski rozpatrywane są w dwóch terminach:

- 1) do 30 czerwca danego roku dla wniosków złożonych do dnia 31 maja danego roku;
- 2) do 31 grudnia danego roku dla wniosków złożonych do dnia 30 listopada danego roku.

§ 5. 1. Środkami funduszu zdrowotnego dla nauczycieli dysponuje Burmistrz Miasta Wałcz.

2. Wnioski składa się do Burmistrza Miasta Wałcz, za pośrednictwem Wydziału Edukacji, który dokonuje formalnej oceny wniosków.

3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wzywa się wnioskodawcę do usunięcia braków w terminie 14 dni, z pouczeniem, że nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie podania bez rozpoznania

§ 6. 1. O przyznaniu zapomogi finansowej oraz jej wysokości Burmistrz Miasta Wałcz powiadamia pisemnie wnioskodawcę.

2. Powiadomienie o odmowie przyznania zapomogi finansowej zawiera uzasadnienie.

3. Od rozstrzygnięcia Burmistrza Miasta Wałcz nie przysługuje odwołanie.

§ 7. Wypłata świadczenia finansowego z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli dokonywana jest w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany we wniosku.

§ 8. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 9. Traci moc uchwała nr V/sVIII/62/07 Rady Miasta w Wałczu z dnia 24 kwietnia 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady Miasta Wałcz

Maciej Goszczyński

Załącznik do uchwały Nr VIII/LXIII/515/22
Rady Miasta Wałcz
z dnia 29 listopada 2022 r.

**Wniosek
o przyznanie świadczenia pieniężnego z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli**

1. Dane wnioskodawcy

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Numer telefonu, e-mail:

2. Uzasadnienie

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

3. Przyznane środki z tytułu pomocy zdrowotnej, proszę o przelanie środków finansowych na wskazany poniżej rachunek bankowy

Imię i nazwisko:

Numer rachunku:

4. Dane dotyczące zatrudnienia nauczyciela

a. nazwa i adres szkoły /przedszkola, w której nauczyciel jest/był zatrudniony

.....

b. wymiar etatu – wypełnia nauczyciel czynny zawodowo

.....

5. Oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy

Informacja o średnich dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli:

Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy	Liczba osób /Wysokość dochodu ¹ brutto (w złotych)
Liczba osób w rodzinie pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	
Łączny dochód brutto uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

6. Wykaz dokumentów załączonych do wniosku:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

¹ wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.