



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 10 lipca 2015 r.

Poz. 4435

UCHWAŁA NR X/51/2015 RADY MIEJSKIEJ W KSIĄŻU WLKP.

z dnia 29 czerwca 2015 r.

w sprawie w sprawie rodzajów, warunków i sposobów przyznawania nauczycielom świadczeń pomocy zdrowotnej

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 ze zm.) oraz art. 72. ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191 ze zm.). Rada Miejska w Książu Wlkp. uchwała co następuje:

§ 1. 1. Dla realizacji celu określonego w art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela w budżecie Gminy Książ Wlkp. zabezpiecza się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,

z których mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Książ Wlkp. oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, dla których szkoła lub placówka prowadzona przez Gminę Książ Wlkp. była ostatnim miejscem zatrudnienia.

2. Wysokość środków finansowych, o których mowa w ust. 1 określa corocznie Rada Miejska w Książu Wlkp. w budżecie gminy.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zapomogi pieniężnej i może być przyznane nauczycielowi jeden raz w ciągu roku kalendarzowego.

2. Środki finansowe, o których mowa w § 1 przeznacza się dla nauczycieli, którzy są:

- 1) przewlekłe chorzy, ulegli wypadkowi lub przebyli operację;
- 2) po długotrwałym leczeniu szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 3) objęci długotrwałym leczeniem specjalistycznym lub długotrwałą rehabilitacją.

3. W ramach pomocy zdrowotnej, o której mowa w § 1 mogą być realizowane następujące rodzaje świadczeń:

- 1) refundacja zakupu leków, materiałów opatrunkowych, ortopedycznych, sprzętu medycznego;
- 2) dopłata do nier refundowanych ze środków ubezpieczenia specjalistycznych badań medycznych lub koniecznych zabiegów medycznych ratujących życie lub zdrowie;
- 3) dopłata do leczenia sanatoryjno-rehabilitacyjnego bezpośrednio po leczeniu szpitalnym;
- 4) refundacja opłat za usługi opiekuńczo-pielęgniarskie.

4. Wysokość jednorazowego świadczenia pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie odrębnych przepisów.

5. Wysokość świadczenia pomocy zdrowotnej zależy od wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów na świadczenia objęte pomocą, sytuacji materialnej i rodzinnej nauczyciela, a także od określonych w budżecie Gminy środków finansowych na ten cel.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie pisemnego wniosku złożonego do Burmistrza Książa Wlkp. według wzoru określonego w załączniku do niniejszej uchwały.

2. W przypadku niemożności osobistego podjęcia czynności przez nauczyciela, wniosek może złożyć inna, upoważniona pisemnie przez nauczyciela, osoba.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie o chorobie lub pobycie w szpitalu (nie starsze niż rok od daty złożenia wniosku);
- 2) oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej;
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki);
- 4) zaświadczenie o ostatnim miejscu zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów).

4. Burmistrz Książa Wlkp., po zapoznaniu się z wnioskiem, przyznaje i określa wysokość świadczenia pomocy zdrowotnej lub odmawia jej przyznania.

§ 4. Uchyła się uchwałę Rady Miejskiej w Książu Wlkp. Nr XV/83/2007 z dnia 29 października 2007r. w sprawie regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej w szkołach prowadzonych przez Gminę Książ Wlkp.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Książa Wlkp.

§ 6. 1. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady
(-) Sławomir Przybylski

Załącznik do Uchwały Nr X/51/2015.
Rady Miejskiej w Książu Wlkp.
z dnia 29 czerwca 2015 r.

.....
(miejsowość i data)

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

- 1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną:
- 2. Adres zamieszkania:
- 3. Miejsce zatrudnienia/ostatnie miejsce zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów)
- 4. Wymiar zatrudnienia:
- 5. Uzasadnienie:
-
-
-
-
-

Do powyższego wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1. zaświadczenie lekarskie o chorobie lub pobycie w szpitalu (nie starsze niż rok od dat złożenia wniosku);
- 2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki);
- 3. zaświadczenie o ostatnim miejscu zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną)

.....
(podpis wnioskującego zgodnie z § 3. 2 uchwały)

Oświadczam, że na dzień składania wniosku moja rodzina składa się z osób, wspólnie zamieszkujących i pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w okresie sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły zł, co w przeliczeniu na osobę w rodzinie wynosi zł.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną)