



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 8 lipca 2025 r.

Poz. 5527

UCHWAŁA NR XVI.86.2025 RADY MIASTA I GMINY MIASTECZKO KRAJEŃSKIE

z dnia 24 czerwca 2025 r.

w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, rodzajów świadczeń 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 2024 roku, poz. 1465 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.) Rada Miasta i Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie Gminy Miasteczko Krajeńskie przeznacza się corocznie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środki finansowe wymienione w ust. 1 tworzą Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli, którym dysponuje Burmistrz Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie.

§ 2. Osobami uprawnionymi do korzystania z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkole/przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasteczko Krajeńskie, w co najmniej połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych;
- 2) nauczyciele szkoły/przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasteczko Krajeńskie, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub otrzymują nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. Ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 2, w związku z wydatkami poniesionymi z tytułu:

- 1) choroby zawodowej lub wypadku;
- 2) ciężkiej lub przewlekłej choroby;
- 3) leczenia specjalistycznego;
- 4) długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego;
- 5) korzystania z zaleconej przez lekarza rehabilitacji leczniczej;
- 6) zwiększonych kosztów zakupu leków lub sprzętu do rehabilitacji, ponoszonych w związku z okolicznościami o których mowa w pkt 1-5.

§ 4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości środków przeznaczonych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym;
- 2) przebiegu choroby oraz okoliczności w tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 3) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela wydatków, na cele wymienione w § 3;

- 4) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 5) okresu leczenia.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego i może być przeznaczona nauczycielowi jeden raz w roku budżetowym.

2. Warunkiem przyznania świadczenia z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli jest złożenie przez nauczyciela wniosku wraz z załącznikami, do Burmistrza Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 2, nauczyciel składa za pośrednictwem dyrektora jednostki, w której jest zatrudniony, a w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, do dyrektora jednostki będącej ich ostatnim miejscem zatrudnienia.

4. W przypadku, gdy nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasteczko Krajeńskie, wniosek o przyznane pomocy zdrowotnej składa za pośrednictwem tylko jednego, wybranego przez siebie, dyrektora szkoły/przedszkola.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

§ 6. 1. Wzór wniosku, o którym mowa w § 5 ust. określa załącznik do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie (wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku) wystawione przez lekarza rodzinnego lub właściwego lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie lub konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego;
- 2) imienne faktury lub inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem, zakupem leków, sprzętu medycznego lub korzystaniem z usług rehabilitacyjnych;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
- 4) dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej, niewymienione w pkt 1-3.

3. Wniosek o przyznanie świadczenia, wraz z załącznikami, należy złożyć w siedzibie szkoły/przedszkola w terminie do 31 października.

4. Wniosek złożony w szkole/przedszkolu podlega rejestracji w jednostce a następnie dyrektor zobowiązany jest do wypełnienia części B wniosku i dostarczenia go do sekretariatu Urzędu Miasta i Gminy w Miasteczku Krajeńskim w terminie do 15 listopada tego roku.

§ 7. 1. Rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 ust. 2 należy do Burmistrza Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie - część C wniosku.

2. Wnioski o przyznanie świadczenia będą rozpatrywane raz w roku – w terminie do 12 grudnia.

3. Wniosek, który nie spełnia wymogów formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa § 6 ust. 2 lub został złożony do po 31 października, pozostaje bez rozpatrzenia.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc zdrowotna może być przyznana i wypłacona uprawnionemu bez zachowania terminu, o którym mowa w § 7 ust. 2

5. O przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia z pomocy zdrowotnej rozstrzyga Burmistrz Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie, a o decyzji informuje wnioskodawcę.

6. Wpłaty świadczenia dokonuje się na określone we wniosku konto bankowe.

§ 8. Uchwała podlega wykonaniu przez Burmistrza Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie.

§ 9. Traci moc Uchwała Nr IX/42/2007 Rady Gminy Miasteczko Krajeńskie z dnia 27 czerwca 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, zmieniona Uchwałą Nr XIII/58/2007 z dnia 21 listopada 2007 r.

§ 10. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.

Przewodnicząca Rady
(-) Marzanna Boć-Ochyra

Załącznik do uchwały Nr XVI.86.2025
RADY MIASTA I GMINY
MIASTECZKO KRAJEŃSKIE
z dnia 24 czerwca 2025 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Dane wnioskodawcy:

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy nauczyciela w dniu złożenia wniosku,

a w przypadku nauczyciela- emeryta, rencisty

lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

- miejsce, w którym nauczyciel był ostatnio zatrudniony)

.....

(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Miasteczko Krajeńskie**

Część A (wypełnia wnioskodawca)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

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

(uzasadnienie wniosku)

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na wskazany nr konta bankowego:

.....

(nazwa banku i nr konta bankowego)

Załączniki:

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie lekarskie z dniar. (wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku);
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty, określone w uchwale:

- a) ;
b) ;
c) ;
3) inne

Oświadczenia:

Oświadczam, że suma wszystkich dochodów (brutto) w rodzinie z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej wynosizł (słownie;.....zł)

W skład mojej rodziny wchodzi/ą osoba/y, przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi (słownie;..... zł)

Oświadczam, iż z tej formy pomocy ostatnio korzystałam/em w roku

.....

(podpis wnioskodawcy)

Część B (wypełnia Dyrektor szkoły/przedszkola)

Informacja dyrektora szkoły/przedszkola :

Potwierdzam, iż wnioskodawca jest/był nauczycielem zatrudnionym w.....

.....

(podpis dyrektora)

Część C (wypełnia Urząd Miasta i Gminy Miasteczko Krajeńskie)

DECYZJA BURMISTRZA MIASTA I GMINY MIASTECZKO KRAJEŃSKIE

W związku z wnioskiem z dnia.....r. przyznaję/nie przyznaję Pani/Panupomoc zdrowotną w kwocie zł (słownie:.....)

Miasteczko Krajeńskie, dniar.

.....

(podpis Burmistrza)