



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 18 marca 2025 r.

Poz. 2453

UCHWAŁA NR XI/104/2025 RADY MIEJSKIEJ W MUROWANEJ GOŚLINIE

z dnia 18 lutego 2025 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina, oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2024, poz. 986 z późn. zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznania, w Regulaminie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr XIII/124/2007 Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie z dnia 17 grudnia 2007 roku środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Murowana Goślina.

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

Przewodnicząca Rady

(-) Elżbieta Walczak

Załącznik
do uchwały Nr XI/104/2025
Rady Miejskiej w Murowanej Goślinie
z dnia 18 lutego 2025 r.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina**

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. Regulamin określa warunki i sposób przyznawania świadczeń z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina.

§ 2. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina”,
- 2) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, dla której organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina,
- 3) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Murowana Goślina,
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 2,
- 5) nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych na co najmniej 0,5 etatu w szkołach, o których mowa pkt 2 oraz nauczycieli emerytów i rencistów, którzy przeszli na emeryturę lub rentę bezpośrednio po zakończeniu pracy w szkole, o której mowa w pkt 2.

§ 3. Do opiniowania złożonych przez nauczycieli wniosków, Burmistrz powołuje komisję składającą się z trzech członków.

- 1) jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu decyzji dotyczącej tego wniosku ani w opiniowaniu wniosku,
- 2) członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji, które pozyskali w związku z uczestnictwem w pracach komisji.

**Rozdział 2.
Warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej**

§ 4. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 5. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w budżecie Gminy Murowana Goślina.

§ 6. Środki niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 7. Osobami uprawnionymi do świadczeń z zakresu pomocy zdrowotnej są nauczyciele, o których mowa w § 2 pkt 5.

§ 8. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną tylko jeden raz w roku. Maksymalna wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym dla nauczyciela nie może być wyższa niż 1 000,00 zł.

§ 9. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą (chorobą nieuleczalną, chorobą przewlekłą),
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,

- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) rehabilitacją, w tym pobytem w placówkach rehabilitacyjnych lub sanatoriach wraz z kosztami dojazdu do tych placówek,
- 5) niepełnosprawnością,
- 6) zakupem środków pomocniczych: protez, sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego lub niezbędnej aparatury medycznej,
- 7) koniecznością zakupu sprzętu niezbędnego do wykonywania zawodu ze względu na wiek i pracę lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie (np. aparat słuchowy, proteza),
- 8) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych.

§ 10. O przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy zdrowotnej rozstrzyga Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina po zaopiniowaniu wniosków przez komisję zdrowotną w ramach posiadanego funduszu zdrowotnego.

§ 11. Przyznając nauczycielom pomoc, o której mowa w § 4, Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina bierze pod uwagę:

- 1) stan zdrowia nauczyciela,
- 2) okoliczności wpływające na sytuację materialną nauczyciela,
- 3) wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 4) wysokość środków zaplanowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Rozdział 3.

Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 12. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku na druku – załącznik nr 1 do regulaminu.

§ 13. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub długotrwałym leczeniem, np. imienne faktury, rachunki lub inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem,
- 3) oświadczenie o przeciętnym, miesięcznym dochodzie brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł, osiągniętych za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku – załącznik nr 2 do regulaminu,
- 4) jeżeli odrębne przepisy zezwalają na zwolnienie udzielonej pomocy zdrowotnej od obowiązku naliczania i odprowadzania podatku dochodowego, do wniosku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że stanowiąca podstawę faktyczną wniosku choroba nauczyciela wymaga długotrwałego leczenia (jest chorobą przewlekłą, nieuleczalną, wrodzoną) oraz oświadczenie o niekorzystaniu w roku kalendarzowym z zapomóg lub świadczeń pieniężnych z tytułu indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych lub długotrwałej choroby.

§ 14. Wnioski mogą być składane przez:

- 1) uprawnionego do korzystania z pomocy nauczyciela,
- 2) opiekuna prawnego nauczyciela lub przedstawiciela ustawowego,
- 3) osobę pisemnie upoważnioną przez nauczyciela.

§ 15. Wniosek, o którym mowa w § 12, wnioskodawca składa do Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina, za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.

§ 16. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się za pośrednictwem dyrektora tylko jednej ze szkół.

§ 17. Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela.

§ 18. Potwierdzony przez dyrektora, stosownie do § 17 wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 13, dyrektor składa do Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina, w terminie do 30 maja lub do 30 października danego roku.

§ 19. Rozpatrzenie wniosku, o którym mowa § 12 należy do Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina.

§ 20. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje się dwa razy w roku, w miesiącach: czerwcu i listopadzie.

Rozdział 4.

Postanowienia końcowe

§ 21. Nauczyciele emeryci, renciści i otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wniosek za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 22. W przypadku likwidacji szkoły, będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek składa się za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina

WNIOSEK
o przyznanie świadczenie pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu
4. Miejsce pracy (w przypadku emeryta lub rencisty podać ostatnie miejsce pracy przed odejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)
.....
5. Miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny (ze wszystkich źródeł z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku) wynosi zł.
6. Wskazanie sposobu wypłaty zasiłku: przekazanie na konto bankowe – podać nazwę i nr konta:
.....
7. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am *
.....
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

II. Uzasadnienie wniosku

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

Do wniosku załączono:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w uchwale,
- c) oświadczenie o dochodach.

.....
podpis wnioskodawcy

III. Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczenia w zakresie pomocy zdrowotnej.

1) Pan/i.....

jest nauczycielem zatrudnionym w

.....w wymiarze etatu;

2) Pan/i jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy było/a

.....
pieczętka i podpis dyrektora**IV. Stanowisko Burmistrza Miasta i Gminy Murowana Goślina**Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej* w wysokości..... zł
(słownie).

Nie przyznaję świadczenia pomocy zdrowotnej*

.....
pieczętka i podpis burmistrza

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Murowana Goślina

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(status wnioskodawcy)

Oświadczenie o dochodach

Niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód brutto na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł zł

(słownie: zł).

Oświadczenie składam w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)