

**UCHWAŁA NR 11/XLI/18
RADY GMINY WISKITKI**

z dnia 9 marca 2018 r.

w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1875, 2232; z 2018 r. poz. 130) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1189, 2203) Rada Gminy Wiskitki uchwala, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się regulamin udzielania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Wiskitki, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

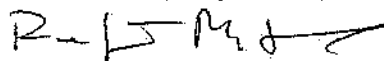
§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wiskitki.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY



Rafał Mitura

REGULAMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI PRZEDSZKOLA I SZKÓŁ DLA KTÓRYCH GMINA WISKITKI JEST ORGANEM PROWADZĄCYM

§ 1. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, dla których Gmina Wiskitki jest organem prowadzącym,
- 2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela, wychowawcę oraz innego pracownika pedagogicznego zatrudnionego w jednostce organizacyjnej, o której mowa w pkt 1, a także nauczyciela emeryta i rencistę oraz otrzymującego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, na którego w tej jednostce naliczany jest odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych,
- 3) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
- 4) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 5) świadczeniu - należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 2. 1. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są corocznie w planach finansowych szkół w wysokości 0,3% rocznego limitu wynagrodzeń osobowych czynnych nauczycieli.

2. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponuje dyrektor szkoły, a w odniesieniu do dyrektora szkoły Wójt Gminy Wiskitki.

§ 3. 1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz nauczyciele emeryci i renciści.

2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze, co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) z długotrwałą chorobą (chorobą nieuleczalną, chorobą przewlekłą),
 - 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 3) nagłym zdarzeniem losowym (nagłą ciężką chorobą, wypadkiem),
 - 4) leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu.
4. Świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje refundację całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:
- 1) specjalistycznego leczenia, w tym korzystania z konsultacji lekarza specjalisty, wykonywania na podstawie skierowania specjalistycznych badań diagnostycznych lub zabiegów medycznych,
 - 2) opieki nad chorym w domu; w tym zapewnienia dodatkowej opieki, korzystania z usług pielęgnacyjno - opiekuńczych,
 - 3) zakupu leków zleconych przez lekarza związanych z procesem leczenia,
 - 4) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez

- lekarza lub osobę uprawnioną (w tym - nie częściej niż raz na 3 lata - szkielek korekcyjnych, aparatów słuchowych oraz protez),
- 5) usług rehabilitacyjnych.

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

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 3 ust. 3, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela,
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela,
- 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych w planie finansowym na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela (określenie charakteru choroby, stosowane leczenie i wskazania dotyczące zdiagnozowanego schorzenia: zlecone leki, leczenie specjalistyczne, konieczność wykonywania badań diagnostycznych lub zabiegów, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki), wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od daty złożenia wniosku,
- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu),
- 4) inne dokumenty uzasadniające potrzebę przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

3. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 6. 1. Wniosek, o którym mowa w § 5, nauczyciel składa do dyrektora szkoły, w której jest lub był zatrudniony, a dyrektor szkoły do Wójta Gminy Wiskitki.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się do dyrektora szkoły, w której jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

3. Nauczyciele emeryci, renciści i otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wniosek do dyrektora szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 7. 1. Dyrektor szkoły powołuje Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej.

2. W skład Komisji wchodzi: 3 nauczycieli (w tym dwóch czynnych zawodowo) oraz po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole.

3. Przewodniczącym Komisji zostaje czynny nauczyciel wskazany przez dyrektora.

4. Członkowie Komisji składają oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

§ 8. 1. Wnioski o pomoc zdrowotną rozpatrywane są dwa razy w roku budżetowym (czerwiec, grudzień). W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.

2. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowie przyznania

pomocy zdrowotnej, po zapoznaniu się z opinią Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej, podejmuje dyrektor szkoły, a w przypadku przyznania pomocy dyrektorowi, Wójt Gminy Wiskitki.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej zawiera uzasadnienie.

§ 9. 1. Nauczyciel może otrzymać pomoc zdrowotną raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana dwa razy w roku budżetowym.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może być wyższa niż 1000 złotych.

3. Wypłaty świadczenia dokonuje szkoła.

4. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w planie finansowym szkoły.

5. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

*Załącznik Nr 1
do Załącznika Uchwały Nr 11/XLI/18
Rady Gminy Wiskitki
z dnia 09 marca 2018r.*

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej:

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

Proponowana wysokość pomocy

Podpisy członków komisji:

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

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY/WÓJTA:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości słownie:

.....

.....
(data i podpis dyrektora szkoły/wójta)

Załącznik Nr 2
do Załącznika Uchwały Nr 11/XLI/18
Rady Gminy Wiskitki
z dnia 09 marca 2018r.

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres i telefon)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Lp.	Dotyczy	Wysokość dochodu* brutto w zł.
1.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
2.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3.	Łączny dochód rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz. 1 + poz. 2)	
4.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 3 : liczba osób w rodzinie : 3 m-ce)	

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

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)