

**UCHWAŁA NR XXXIV / 276 / 2018
RADY GMINY STARA DĄBROWA**

z dnia 23 marca 2018 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych 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 2017 r., poz. 1875 ze zm.) w związku z art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tj.; Dz. U. z 2017 r., poz. 1189 ze zm.), Rada Gminy Stara Dąbrowa uchwała, co następuje:

§ 1. §1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stara Dąbrowa, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. §2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Stara Dąbrowa.

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

Przewodnicząca Rady Gminy

Sylwia Kalmus-Samsel

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stara Dąbrowa

§1. W budżecie gminy zabezpiecza się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Stara Dąbrowa, zwane dalej środkami finansowymi.

§2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia 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 organem prowadzącym jest Gmina Stara Dąbrowa,
- 2) nauczycieli – należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkołach, a także nauczycieli, którzy przed przejściem na emeryturę, rent lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne byli zatrudnieni w tych jednostkach,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, przedszkola,
- 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.

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

- 1) długotrwałych chorób (chorób nieuleczalnych, chorób przewlekłych),
 - 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 3) zdarzeniem losowym (wypadkiem),
 - 4) leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 5) długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem.
2. świadczenie obejmuje refundację w całości lub części poniesionych przez nauczycieli 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 pielęgniarsko-opiekuńczych,
 - 3) usług rehabilitacyjnych,
 - 4) zakup leków zleconych przez lekarza związanych z procesem leczenia,
 - 5) zakup niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza lub osobę uprawnioną (w tym – nie częściej niż raz na 3 lata – szkielec korekcyjnych, aparatów słuchowych oraz protez),

- 6) Pobytu na turnusie rehabilitacyjnym lub leczenia uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

§4. Wysoko 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) wysoko udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 3 ust. 2, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela,
- 3) wysoko dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela,
- 4) wysoko rodków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§5. 1. Warunkiem przyznawania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu, z zastrzeżeniem ust. 3.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela (określenie charakteru choroby, stosowane leczenie i wskazania dotyczące zdiagnozowanego schorzenia: zalecane leki, leczenie specjalistyczne, konieczność wykonywania badań diagnostycznych lub zabiegów, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, konieczność zaopatrzenia ortopedycznego, konieczność stosowania rehabilitacji, zalecenie dotyczące stosowania wyrobów medycznych lub rodków pomocniczych, wskazanie do kontynuacji leczenia na turnusie rehabilitacyjnym lub sanatorium), wystawione w roku ubiegającym się nauczyciela o przyznanie świadczenia,

- 2) oryginały imiennych dokumentów (rachunków, faktur), potwierdzających poniesienie przez nauczyciela kosztów leczenia, za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, jednak nie później niż do dnia 15 czerwca danego roku,

- 3) o świadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich rodków dochodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z o świadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela – przy czym dzieci uczące się nie dłużej niż do 25 roku życia – z wyliczonym wysokością dochodu przypadającym na jednego członka rodziny), na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu,

- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie świadczenia.

3. Złożenie wniosku nie stanowi obowiązku przyznania świadczenia.

§6. 1. Wniosek, o którym mowa w § 5 ust.1, nauczyciel składa do Wójty Gminy Stara Dąbrowa, za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony, w terminie do 20 czerwca danego roku.

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

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

4. W przypadku likwidacji szkoły, b d cym ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek składa si za po rednictwem dyrektora szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy funduszu wiadcze socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty b d pobieraj cego nauczycielskie wiadczenie kompensacyjne).

5. Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobieraj cego nauczycielskie wiadczenie kompensacyjne potwierdza fakt odej cia nauczyciela na emerytur , rent lub nauczycielskie wiadczenie kompensacyjne z danej szkoły.

6. Potwierdzony przez dyrektora stosownie do ust. 5 wniosek wraz z zał cznikami, o których mowa w § 5 ust. 2, dyrektor składa do Urz du Gminy Stara D browa, w terminie do dnia 30 czerwca danego roku.

§7. 1. Je eli wniosek nie spełnia wymaga formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust.2, nauczyciel zostaje wezwany przez Wójta Gminy Stara D browa do ich usuni cia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

2. W przypadku nieusuni cia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek b dzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

§ 8.1. Wnioski o pomoc zdrowotn s rozpatrywane w terminie do 31 sierpnia danego roku.

2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Wójt Gminy powołuje Komisj Zdrowotn , w skład której wchodz po jednym przedstawicielu szkoły – nauczycielu czynnym zawodowo, po jednym przedstawicielu zakładowej organizacji zwi zkowej oraz dwóch przedstawicieli organu prowadz cego.

3. Do zada Komisji Zdrowotnej nale y opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu.

4. Komisja Zdrowotna sporz dza protokół ze swych prac.

5. Decyzj o przyznaniu oraz wysoko ci wiadczenia lub decyzj o odmowie jej przyznania podejmuje Wójt Gminy Stara D browa, bior c pod uwag okoliczno ci wymienione w §3 i § 4 oraz sytuacj materialn nauczyciela, którego wniosek dotyczy.

6. Od decyzji Wójta w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej nie przysługuje odwołanie.

7. O przyznaniu wiadczenia i jego wysoko ci lub o odmowie przyznania wiadczenia, nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§9. 1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystaj cych z opieki zdrowotnej udzielana jest raz w roku bud etowym.

2. Wysoko wszystkich przyznanych wiadcze w ramach pomocy zdrowotnej nie mo e przekroczy w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale bud etowej.

3. Rodki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotn dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku bud etowym nie przechodz na rok nast pny.

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i nr telefonu

.....
Status nauczyciela (nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)

.....
Szkoła, w której jest lub był ostatnio zatrudniony

Zwracam się prosi o przyznanie mi pomocy zdrowotnej. Złożenie wniosku uzasadniam:

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

Wnioskuje o przyznanie kwotyzł. z tytułu poniesionych kosztów leczenia.

.....
Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy (nazwa banku i numer rachunku)

Do wniosku załączam dokumenty:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach dotyczących leczenia (wystawione w rok ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej),
2. Oryginały imiennych dokumentów (rachunków, faktur), potwierdzających poniesienie kosztów leczenia (za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku),
3. O zaświadczenie o sytuacji materialnej rodziny,
4. Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy (wymienione, dołączone lub potwierdzone kopie):

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku w załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.), dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....

(data i czytelny podpis nauczyciela)

Wypełnia dyrektor szkoły:

Potwierdza się, że Pan(i)
jest osobą uprawnioną do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, tj.:

- 1) jest nauczycielem zatrudnionym w
w pełnym wymiarze etatu;
- 2) jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rent lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w
- 3) jest byłym nauczycielem zlikwidowanej szkoły.....
Pobierającym emeryturę, rent lub nauczycielski świadczenie kompensacyjne, dla którego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych jest naliczany w

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(data i podpis dyrektora)

**O WIADCZENIE
o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela**

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i telefon

Składam o wiadczenie w celu przyznania mi wiadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

O wiadczenie o dochodach:

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	
1	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku brutto – w zł.	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku brutto – w zł.	
4	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku brutto (kwota z poz. 2 + kwota z poz. 3) w zł.	
5	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (kwota z poz. 4 podzielona przez liczbę z poz. 1, a następnie podzielona przez 3) – w zł.	

*wysokość dochodów ze wszystkich rodzajów 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 oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

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

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis na

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, organ prowadzący ma obowiązek zabezpieczyć w budżecie odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Art. 72 ust. 4 uprawnia również do tych świadczeń nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę oraz otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

W związku z powyższym wnosi się o podjęcie niniejszej uchwały.