

**UCHWAŁA NR V/28/15
RADY GMINY KUŹNICA**

z dnia 12 marca 2015 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 594, zm. poz. 645, poz. 1318; z 2014 r. poz. 379, poz. 1072) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 191) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kuźnica.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Kuźnica

mgr inż. Janusz Bilmin

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY KUŹNICA
mgr inż. Janusz Bilmin

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr V/28/15

Rady Gminy Kuźnica

z dnia 12 marca 2015 r.

**REGULAMIN OKREŚLAJĄCY RODZAJE ŚWIADCZEŃ PRZYZNAWANYCH
W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI
ZDROWOTNEJ ORAZ WARUNKI I SPOSÓB ICH PRZYZNAWANIA**

**Rozdział 1.
Postanowienia ogólne**

§ 1. Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania,
- 2) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 3) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej”,
- 2) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, zespół szkół (szkoła podstawowa, gimnazjum) dla której organem prowadzącym jest Gmina Kuźnica,
- 3) gmina – należy przez to rozumieć Gminę Kuźnica,
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 2,
- 5) nauczycielu – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych lub emerytowanych (lub przebywających na rencie), w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2,
- 6) macierzystej szkole – należy przez to rozumieć szkołę, w której nauczyciel jest zatrudniony co najmniej w¹ /₂ wymiaru czasu pracy lub szkołę ostatniego zatrudnienia nauczyciela emeryta (lub przebywającego na rencie).

**Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń**

§ 3. Ustala się następujące rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom, o których mowa w § 2 pkt 5:

- 1) zapomoga zdrowotna w przypadku długotrwałego lub przewlekłego leczenia,
- 2) zasiłek na zakup leków,
- 3) koszty dojazdów na leczenie i pobyt w szpitalu,
- 4) opłaty za zabiegi i operacje,
- 5) częściowa refundacja kosztów pomocy leczniczej specjalistycznej,
- 6) częściowa refundacja dodatkowej opieki choremu,
- 7) częściowa refundacja kosztów pobytu w sanatorium, uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym.

**Rozdział 3.
Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej**

§ 4. 1. W budżecie gminy przeznacza się środki finansowe w wysokości do 0,3 % wynagrodzeń osobowych czynnych nauczycieli na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są na każdy rok budżetowy w planach finansowych placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest gmina.

3. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponują dyrektorzy szkół.
4. Dyrektorzy szkół powołują Komisje ds. pomocy zdrowotnej jako organ doradczy w składzie co najmniej trzech osób:
 - 1) dwóch nauczycieli szkoły,
 - 2) przedstawiciela związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.
5. Do zadań Komisji ds. pomocy zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie świadczenia pieniężnego pomocy zdrowotnej.
6. Wnioski należy składać w macierzystej szkole do 10-go dnia danego miesiąca.
7. W szkole jest prowadzony rejestr wniosków, numer z rejestru i data wpływu decyduje o kolejności rozpatrywania wniosków.
8. Komisja ds. pomocy zdrowotnej rozpatruje wnioski raz na kwartał. Wyniki pracy komisji winne być protokołowane i przedkładane dyrektorowi szkoły.
9. Dyrektor szkoły ostatecznie decyduje o zatwierdzeniu zaopiniowanego przez komisję wniosku.
10. W ramach przyznanych środków finansowych dla szkoły pomoc zdrowotna może być przyznana dyrektorowi szkoły. Decyzję w tym przypadku podejmuje Komisja ds. pomocy zdrowotnej w porozumieniu z organem prowadzącym.
11. Członkowie Komisji ds. pomocy zdrowotnej zobowiązani są do zachowania tajemnicy informacji o stanie zdrowia nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną.

Rozdział 4.

Zasady i warunki przyznawania świadczeń

§ 5. 1. Ze świadczeń pomocy zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele szkół prowadzonych przez gminę, zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych, oraz nauczyciele emeryci i renciści z tych szkół, jeżeli przed przejściem na emeryturę lub rentę byli zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć.

2. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez wnioskodawcę wniosku do dyrektora szkoły, na obowiązującym druku, który stanowi integralną część Regulaminu - załącznik Nr 1

3. Wniosek może być złożony przez:

- 1) nauczyciela (wnioskodawcę),
- 2) członka rodziny wnioskodawcy (opiekuna),
- 3) organizację związkową, do której nauczyciel należy,
- 4) radę pedagogiczną szkoły.

4. Do wniosku winny być dołączone:

- 1) dokument stwierdzający wysokość miesięcznego dochodu brutto na osobę w rodzinie wnioskodawcy,
- 2) aktualne zaświadczenie lekarza specjalisty o chorobie i wskazaniach o dalszym leczeniu,
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, o których mowa w § 3.

5. Pomoc zdrowotna jest udzielona w formie zasiłku pieniężnego.

6. Wysokość przyznanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki chorego, itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) liczby złożonych wniosków,
- 4) wysokości posiadanych środków na ten cel.

7. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym.

8. W uzasadnionych, szczególnie ciężkich przypadkach, pomoc może być przyznana повторно.

9. Suma świadczeń pieniężnych przyznanych na pomoc zdrowotną w placówce oświatowej w roku budżetowym nie może przekroczyć funduszu zdrowotnego tej placówki.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 6. Zmiana Regulaminu następuje w trybie właściwym dla jego uchwalenia.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr V/28/15

Rady Gminy Kuźnica

z dnia 12 marca 2015 r.

**Wniosek
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

1. Dane o wnioskodawcy:

Nazwisko i imię wnioskodawcy		Telefon kontaktowy
Wnioskodawcą jest:	* nauczyciel, członek rodziny lub opiekun, związek zawodowy, rada pedagogiczna	

2. Wnioskuję o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej w roku dla:

L.p.	Nazwisko i imię nauczyciela	PESEL	szkoła - przedszkole	Nauczyciel jest:	Adres zamieszkania
1.				*czynny zawodowo, emeryt, rencista	

3. Wnioskowana forma pomocy:

L.p.	Formy pomocy	Zaznaczyć odpowiednio
1.	Zapomoga zdrowotna	*
2.	Zasiłek na zakup leków	
3.	Koszty dojazdów na leczenie i pobyt w szpitalu	
4.	Opłaty za zabiegi i operacje	
5.	Częściowa refundacja kosztów pobytu w sanatorium, uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym	
6.	Częściowa refundacja kosztów pomocy leczniczej specjalistycznej	
7.	Częściowa refundacja dodatkowej opieki choremu	

4. Złożenie wniosku uzasadniam:

* ciężką / przewlekłą chorobą	koszty dodatkowej opieki choremu
korzystam z pomocy specjalistycznej w innej miejscowości (dojazdy)	koszty zakupu leków, pobytu w szpitalu, opłaty za zabiegi i operacje,
ponoszę koszty leczenia sanatoryjnego, pobytu w uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym	inne uzasadnienie (jakie)

5. Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości dochodów brutto uzyskiwanych na osobę w rodzinie:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których miesięczne dochody brutto w dniu złożenia wniosku wynosiły:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy /nauki	Uzyskiwany miesięczny
------	-----------------	-----------------------	----------------------	-----------------------

				dochód
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				

Łączny miesięczny dochód brutto całej rodziny wnioskodawcy w zł:

Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie wnioskodawcy w zł:

6. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zasadność udzielenia pomocy zdrowotnej oraz poniesionych kosztów leczenia:

* dokumenty potwierdzające wysokość dochodów w rodzinie wnioskodawcy,
zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach specjalisty o dalszym leczeniu,
dokumenty potwierdzające ponoszenie kosztów leczenia (rehabilitacji),
dokumenty potwierdzające opłaty za zabiegi i operacje
dokumenty potwierdzające koszt dojazdów do specjalisty
dokumenty potwierdzające koszt dodatkowej opieki choremu
dokumenty potwierdzające pobyt i koszt pobytu w szpitalu
dokumenty potwierdzające zakup leków
dokumenty potwierdzające pobyt i koszt pobytu w sanatorium- uzdrowisku- na turnusie rehabilitacyjnym

7. Oświadczenia:

- 1) Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku pod rygorem odpowiedzialności karnej.
- 2) Będąc wnioskodawcą zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ, który przyznał pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tejże pomocy. Nienależnie pobrana z tytułu pomocy zdrowotnej należność, będzie podlegała ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w zbiorze danych prowadzonych przez szkołę/przedszkole w celu realizacji zadań wynikających z art. 72 ust 1. ustawy - Karta Nauczyciela.

*zaznaczyć właściwą kratkę

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

8. Opinia komisji ds. pomocy zdrowotnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

Podpisy:

9. Decyzja Dyrektora Szkoły:

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

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(pieczęć imienna dyrektora i podpis)

