



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 14 grudnia 2023 r.

Poz. 6873

UCHWAŁA NR LXVIII/449/23 RADY GMINY DZIERŻONIÓW

z dnia 30 listopada 2023 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 72 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.)

Rada Gminy Dzierżoniów uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dzierżoniów, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Dzierżoniów.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dzierżoniów.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2024 r.

Przewodniczący Rady Gminy Dzierżoniów:
Grzegorz Powązka

Załącznik do uchwały nr LXVIII/449/23
Rady Gminy Dzierżoniów
z dnia 30 listopada 2023 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dzierżoniów.

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Dzierżoniów oraz warunki i sposób ich przyznawania.

2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć szkoły, przedszkola i oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dzierżoniów;
- 2) Wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Dzierżoniów;
- 3) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli będący załącznikiem do niniejszego regulaminu;
- 4) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w danym roku budżetowym na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w budżecie Gminy Dzierżoniów;
- 5) zlikwidowanej szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne (przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja), dla których organem prowadzącym była Gmina Dzierżoniów.

§ 2. 1. Przepisy regulaminu mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze, co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach prowadzonych przez Gminę Dzierżoniów oraz nauczycieli, którzy przeszli na świadczenie kompensacyjne, emerytów i rencistów ze szkół prowadzonych przez Gminę Dzierżoniów, które były ich ostatnim miejscem zatrudnienia, z zastrzeżeniem ust. 2.

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. 1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi na częściowe pokrycie poniesionych przez niego wydatków związanych z:

- 1) długotrwałą, przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym wraz z koniecznością zakupu wyrobów medycznych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej.

3. Niniejszy regulamin stanowi wyłączną podstawę przyznawania i realizowania pomocy zdrowotnej ze środków funduszu zdrowotnego, a przyznana pomoc zdrowotna nie ma charakteru roszczeniowego.

§ 4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu itp.);

- 2) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia (wydatki na: lekarstwa, pobyt w szpitalu, pobyt w sanatorium, pobyt w ośrodku rehabilitacyjnym, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, zakup protez, zakup środków opatrunkowych, itp.);
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w budżecie Gminy Dzierżoniów oraz liczby złożonych wniosków.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie prawidłowo wypełnionego wniosku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu. Złożone wnioski będą rozpatrywane na bieżąco, zgodnie z kolejnością ich wpływu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie (oryginał) wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, potwierdzające długotrwałą, przewlekłą chorobę, długotrwałe leczenie szpitalne lub poszpitalne, konieczność zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki;
- 2) oryginały lub kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę dokumentów wystawionych imiennie na nauczyciela (faktury lub rachunki) potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakup środków pomocniczych za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wnioski, wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w terminie do 15 listopada w biurze podawczym Urzędu Gminy Dzierżoniów, ul. Piastowska 1, 58-200 Dzierżoniów osobiście lub drogą pocztową na ww. adres. O przyjęciu wniosku decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Dzierżoniów, a nie data stempla pocztowego.

4. Wnioski, które wpłyną do Urzędu Gminy Dzierżoniów po terminie wskazanym w ust. 3 niniejszego regulaminu nie będą rozpatrywane.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

6. Złożenie wniosku nie rodzi obowiązku przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 6. 1. Wniosek, który dotyczy zatrudnionych nauczycieli potwierdza dyrektor szkoły własnoręcznym podpisem wraz z pieczęcią szkoły podając status i wymiar zatrudnienia nauczyciela.

2. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli oni zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenia kompensacyjne, dla których ta szkoła była ostatnim miejscem zatrudnienia.

3. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza pracownik Urzędu Gminy Dzierżoniów, jeżeli w urzędzie znajduje się stosowna dokumentacja potwierdzająca zatrudnienie w tej szkole przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku, gdy nauczycielem ubiegającym się o przyznanie pomocy zdrowotnej jest dyrektor szkoły potwierdzenia dokonuje Wójt Gminy Dzierżoniów.

§ 7. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków funduszu zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.

2. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania podejmuje Wójt Gminy Dzierżoniów.

3. O podjętej decyzji zawiadamia się wnioskodawcę w formie pisemnej.

§ 8. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.

Załącznik do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dzierżoniów

**Wójt Gminy Dzierżoniów
ul. Piastowska 1
58-200 Dzierżoniów**

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli**

WNIOSKODAWCA:

1) Nauczyciel (należy wpisać: imię i nazwisko/ nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, otrzymujący świadczenie kompensacyjne):

.....
.....

2) Adres zamieszkania:

.....

3) Nr telefonu kontaktowego:

.....

4) Miejsce pracy (należy wpisać: obecne miejsce pracy, natomiast emeryci, renciści i osoby otrzymujące świadczenie kompensacyjne ostatnie miejsce pracy w szkole lub przedszkolu, prowadzonym przez Gminę Dzierżoniów):

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

5) Wymiar zatrudnienia:

.....
.....

6) Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....

7) UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8) WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE:

W załączeniu do wniosku przekładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli (należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku):

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)

9) OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę* pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym** z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (wliczając dochód nauczyciela) wynosizł***

.....

(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące;

** jako wspólne gospodarstwo domowe rozumie się wspólne dysponowanie i zarządzanie mieniem i dochodami oraz wykonywanie innych czynności z zakresu prowadzenia gospodarstwa domowego, w tym wykonywanie codziennych czynności na rzecz osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i wspólnie zamieszkujących, poprzez zaspokajanie potrzeb życiowych i ścisłą współpracę w prowadzeniu gospodarstwa domowego;

*** wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

10) POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA:

.....
.....

.....
(pieczęć szkoły)
(data i podpis Dyrektora Szkoły/pracownika Urzędu Gminy Dzierżoniów/Wójta)