



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia czwartek, 21 listopada 2019 r.

Poz. 3047

UCHWAŁA NR XII/92/19 RADY GMINY KŁODAWA

z dnia 30 października 2019 r.

w sprawie wydzielenia środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.), art. 72, ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r., poz. 967 ze zm.) uchwala się co następuje:

§ 1. Uchwala się zasady przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunki i sposoby ich przyznawania, które określa Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kłodawa.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XXVIII/209/08 z dnia 29 grudnia 2008 r. w sprawie określenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli samorządowych placówek oświatowych Gminy Kłodawa oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia jej w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Przewodniczący Rady Gminy Kłodawa
Andrzej Stanisław Korona

Załącznik
do uchwały Nr XII/92/19
Rady Gminy Kłodawa
z dnia 30 października 2019 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolach dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa.

2. Regulamin określa:

- tryb naliczania Funduszu Zdrowotnego,
- procedurę przyznawania pomocy zdrowotnej,
- wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć dalej jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) Regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa”,
- 2) Organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Kłodawa,
- 3) Szkole, przedszkolu - należy przez to rozumieć szkołę, przedszkole, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa,
- 4) Dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 3,
- 5) Nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodawa,
- 6) Tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 Karty Nauczyciela,
- 7) Komisji – należy przez to rozumieć działającą przy szkole Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli powołanej do opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z Funduszu Zdrowotnego.

§ 3. 1. Fundusz Zdrowotny szkoły wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla Nauczycieli określone są na każdy rok w planach finansowych szkół i stanowią Szkolny Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli.

3. Środkami, o których mowa w ust. 2, dysponuje dyrektor.

§ 4. 1. Do korzystania z funduszu uprawnieni są:

- 1) Nauczyciele zatrudnieni w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Kłodawa w łącznym wymiarze nie mniejszym niż ½ pełnego wymiaru etatu zajęć dydaktyczno-wychowawczych,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

2. W przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, składa on wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje największą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin – tylko w jednej szkole wskazanej przez nauczyciela.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia;
- 2) przewlekłą chorobą;

- 3) dofinansowaniem poniesionych kosztów zakupu szkielek korekcyjnych;
- 4) dofinansowaniem kosztów rehabilitacji i leczenia pooperacyjnego;
- 5) dofinansowaniem kosztów zabiegów leczniczych;
- 6) wypadkiem, zdarzeniem losowym, rehabilitacją powypadkową.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako bezzwrotne świadczenie pieniężne i przyznawana jest w formie refundacji całkowitej lub częściowej poniesionych przez uprawnionego kosztów związanych

- 1) z zakupem leków;
- 2) z opłatami za świadczenia usług medycznych lub rehabilitacyjnych;
- 3) z kosztami przejazdu bezpośrednio związanymi z pomocą zdrowotną;
- 4) z zakupem sprzętu do rehabilitacji, korekcji, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzania zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji.

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) zaawansowanej choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia;
- 2) sytuacji materialnej rodziny uprawnionego;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej.

§ 6. 1. Dyrektor szkoły powołuje Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla nauczycieli.

2. W skład Komisji, o której mowa w ust. 1, wchodzi:

- 1) trzech nauczycieli;
- 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole;
- 3) przewodniczącym Komisji zostaje nauczyciel wskazany przez dyrektora.

§ 7. 1. Do zadań Komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.

2. Składanie wniosków odbywa się do końca maja i listopada, a ich rozpatrywanie odpowiednio do końca czerwca i grudnia każdego roku.

3. Komisja opiniuje wnioski poprzez głosowanie jawne, decyzje Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów przy udziale co najmniej połowy jej członków. W przypadku równej liczby głosów, o pozytywnej lub negatywnej opinii decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

4. Wnioski i opinie Komisji są ewidencjonowane w rejestrze prowadzonym przez Komisję według załącznika nr 3 do regulaminu.

5. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej, zgodnie z opinią komisji, podejmuje dyrektor, a w przypadku przyznania pomocy finansowej dyrektorowi szkoły, decyzję podejmuje Wójt Gminy Kłodawa. Od decyzji nie przysługuje odwołanie.

6. Wypłaty świadczenia uprawnionych dokonuje szkoła.

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel składa do dyrektora szkoły, a dyrektor składa do Wójta Gminy Kłodawa.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

3. Dokumentacja dołączona do wniosku obejmuje:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia nauczyciela wystawione nie później, niż na trzy miesiące przed złożeniem wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imiennie faktury, rachunki lub oświadczenia);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz

z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu - nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;

4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;

5) oświadczenie o przekazanie przyznanej pomocy zdrowotnej na wskazany rachunek bankowy.

4. Wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w § 8.3. pozostają bez rozpatrzenia.

5. Nauczyciel ma prawo wystąpić z wnioskiem jeden raz do roku.

6. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków na świadczenie określone § 5, będzie przyznawane w zależności od posiadanych środków.

§ 9. 1. Wysokość świadczeń uzależniona jest od wysokości Funduszu zdrowotnego w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest wyższa od ogólnej kwoty Funduszu Zdrowotnego, wysokość poszczególnych świadczeń zmniejsza się w odpowiedniej proporcji w stosunku do kwot wnioskowanych.

2. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty Funduszu zdrowotnego przyjętego na ten rok.

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

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania, telefon

.....

Czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać jedną z możliwości

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny;

·

·

·

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów.

.....

Podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i promowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

.....

Kwota przyznanej pomocy finansowej

Słownie złotych:

Data i podpis dyrektora szkoły:

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

Oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

l.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Rodzaj szkoły (uczelni) rok nauki	Dochody brutto z ostatnich 3 miesięcy
razem					

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny wyliczony na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł* osób, które pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosizł (słownie zł.....) Świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data

.....

podpis

* do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodziny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.

