

UCHWAŁA Nr XXXI/3/2009

RADY GMINY GIELNIÓW

z dnia 23 stycznia 2009 r.

w sprawie ustalenia regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gielniów.

Działając na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z póź. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jedn. Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z póź. zm.) Rada Gminy Gielniów uchwała, co następuje:

§ 1. Ustala się regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gielniów, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Gielniów.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

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

Przewodniczący Rady:
Maciej Stoliński

Załącznik
do uchwały nr XXXI/3/2009
Rady Gminy Gielniów
z dnia 23 stycznia 2009r.

REGULAMIN

funduszu zdrowotnego (gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gielniów)

Rozdział I

Postanowienia wstępne

§ 1.

1. Niniejszy regulamin stosuje się w przedszkolach samorządowych, szkołach podstawowych, gimnazjach i zespołach placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gielniów.
2. Regulamin określa:
 - 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
 - 2) wymagane dokumenty do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 3) zadania Komisji opiniującej wnioski,
 - 4) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekcóż dalej jest mowa bez bliższego określenia o:

1. regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”,
2. organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Gielniów,
3. szkole – należy przez to rozumieć szkołę podstawową, gimnazjum, przedszkole samorządowe, zespół placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Gielniów,
4. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 3,

5. nauczyciela bez bliższego określenia – należy przez to rozumieć nauczycieli wymienionych w art. 1 Karty Nauczyciela zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych wymienionych w pkt 3 oraz rencistów i emerytów nauczycieli, którzy uprawnienia emerytalno-rentowe nabyli w placówkach organizacyjnych wymienionych w pkt 3,
6. tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 Karty Nauczyciela.

Rozdział II Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3.

Fundusz Zdrowotny tworzą środki w wysokości 0,5% planowanego rocznego funduszu wynagrodzeń nauczycieli z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 4.

1. Środkami, o których mowa w § 3 zarządza Dyrektor Szkoły.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym Dyrektor Szkoły powołuje Komisję Konsultacyjną ds. Funduszu Zdrowotnego (zwaną dalej Komisją Konsultacyjną) w składzie:
 - 1) co najmniej trzech nauczycieli czynnych zawodowo,
 - 2) po jednym przedstawicielu wskazanym przez funkcjonujące w szkole organizacje związkowe, zrzeszające nauczycieli,
 - 3) Posiedzenia komisji odbywać się będą 2 razy w roku w terminach: do 15 czerwca i do 15 grudnia danego roku budżetowego,
 - 4) W sytuacjach wyjątkowych (nagła ciężka choroba) posiedzenia Komisji mogą odbywać się w innych terminach.

§ 5.

1. Rozpatrywanie wniosków odbywa się co pół roku.
2. Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do dyrektora szkoły w terminie odpowiednio do dnia 15 maja, 15 listopada danego roku.
3. Dyrektor szkoły przekazuje wnioski nauczycieli, o których mowa w ust. 2 do Komisji Konsultacyjnej.

Rozdział III Zadania Komisji Konsultacyjnej ds. Funduszu Zdrowotnego

§ 6.

1. Do zadań Komisji Konsultacyjnej należy przyjmowanie i wstępne opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego.
2. Opinie Komisji Konsultacyjnej stanowią pomoc formalną dla dyrektora szkoły, co do ostatecznego rozstrzygnięcia złożonego wniosku.
3. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze.
4. Z posiedzenia Komisji Konsultacyjnej sporządzony jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, uzasadnienie proponowanej kwoty pomocy finansowej i podpisy członków Komisji.

Rozdział IV Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 7.

Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

1. nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Gielniów, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych.
2. nauczyciele ww. szkół po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

§ 8.

1. Pomoc zdrowotna dla osób wymienionych w § 7 jest udzielana:
 - 1) w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego,
 - 2) pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym,
 - 3) w uzasadnionych przypadkach może być przyznana powtórnie w danym roku.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) zwiększonymi kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela,
 - 2) zwiększonymi kosztami leczenia w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w miejscu zamieszkania,
 - 3) korzystaniem z pomocy specjalistycznej / specjalistyczne badania np. tomografem/,
 - 4) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji, korekcji / w tym szkielek korekcyjnych /, zakupu zwiększonej ilości środków higieny osobistej np. pampersy, itp.,
 - 5) pobytem na leczeniu sanatoryjnym.
3. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od możliwości finansowych Funduszu i nie może przekroczyć połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego corocznie w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę, oraz:
 - 1) wpływu choroby na sytuację materialną nauczyciela (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dieta, dojazdy),
 - 2) wysokość udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
 - 3) sytuacji materialnej nauczyciela uwzględniającej poniesione koszty.
4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o jej przyznanie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
5. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury i rachunki za: leczenie, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków higieny osobistej),
 - 3) oświadczenie o dochodzie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
6. Wniosek o przyznanie pomocy może złożyć również przedstawiciel związków zawodowych, przedstawiciel opieki społecznej lub prawny opiekun osoby niezdolnej do podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 9.

Ostateczną decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej konkretnym uprawnionym nauczycielom, na podstawie opinii Komisji Konsultacyjnej podejmuje Dyrektor Szkoły, przy czym odmowa wymaga uzasadnienia.

Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej będzie dokonywana na konto osobiste wnioskodawcy.

§ 10.

Niniejszy regulamin obowiązuje od 1 stycznia 2009r.

Załącznik nr 1
do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego

Gielniów, dnia.....

.....
imię i nazwisko)
.....
adres
.....
status wnioskodawcy*

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

Proszę o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną z powodu:

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

.....
podpis wnioskodawcy

*nauczyciel, emeryt, rencista

Załącznik nr 2
do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego

Gielniów, dnia.....

.....
imię i nazwisko)
.....
adres
.....
status wnioskodawcy*

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że w roku średni dochód na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy wyniósłzłoty.

(słownie:

.....).

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

.....

podpis wnioskodawcy

*nauczyciel, emeryt, rencista

Numer konta osobistego:

.....