

**UCHWAŁA Nr 148/XXVI/2009**  
**RADY GMINY MAŁKINIA GÓRNA**

z dnia 25 lutego 2009 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, art. 40 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) w związku z art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 ze zm.) uchwala się, co następuje:

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

1. Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 ze zm.);
2. szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 i 1a Karty Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Małkinia Górna;
3. nauczycielu – należy przez to rozumieć wychowawców i innych pracowników pedagogicznych, zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2, oraz nauczycieli wychowawców i innych pracowników pedagogicznych, którzy byli zatrudnieni w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2 i przeszli na emeryturę lub rentę.

§ 2.1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni w szkołach podstawowych, gimnazjach oraz w przedszkolu prowadzonych przez Gminę Małkinia Górna, oraz nauczyciele emeryci i nauczyciele renciści.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

3. Zasiłek pieniężny dla danego nauczyciela może być przyznany raz w roku budżetowym.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 3. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi w szczególności w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) chorobą związaną z wykonywanym zawodem,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.

§ 4.1. Pieniężna zapomoga bezzwrotna udzielana jest na pisemny wniosek osoby uprawnionej lub osób wymienionych w ust. 3 (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały),

2. Do wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
- 2) oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów leczenia,
- 3) oświadczenie o wysokości dochodów brutto przypadających na 1 członka rodziny osoby uprawnionej z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały);

3. O przyznanie zasiłku pieniężnego mogą również wystąpić:

- 1) przełożeni nauczyciela,
- 2) zakładowe organizacje związkowe,
- 3) członkowie rodziny lub opiekun, jeżeli osoba uprawniona nie jest zdolna osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie ze względu na swój stan zdrowia.

§ 5.1. Wnioski w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej należy składać w terminie do 31 października danego roku kalendarzowego w sekretariacie Urzędu Gminy Małkinia Górna.

2. Wnioski złożone po terminie określonym w ust. 1 będą rozpatrywane w następnym roku budżetowym.

3. Wnioski złożone bez wymaganej dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 2 nie będą rozpatrywane.

§ 6.1. Decyzje o przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego podejmuje Wójt Gminy Małkinia Górna.

2. Wnioski o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną są rozpatrywane w terminie do 15 listopada danego roku kalendarzowego.

3. W szczególnie uzasadnionych sytuacjach wnioski mogą być rozpatrzone w innym terminie, w ciągu 14 dni od daty wpływu wniosku.

§ 7.1. Wysokość przyznanego zasiłku pieniężnego nie może przekroczyć 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

2. W wyjątkowych przypadkach górna granica kwoty wymienionej w ust. 1 może być zwiększona o 50%.

§ 8. Traci moc uchwała nr 62/XIII/2007 Rady Gminy Małkinia Górna z dnia 27 września 2007r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Małkinia Górna.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie po 14 dniach od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy:  
*mgr Jan Z. Chaberski*

Załącznik nr 1  
do uchwały nr 148/XXVI/2009  
Rady Gminy Małkinia Górna  
z dnia 25 lutego 2009r.

Małkinia Górna, dnia.....r.

.....  
(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. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
2. oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów leczenia,
3. oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
4. ....
5. ....

.....  
podpis wnioskodawcy

\* nauczyciel, emeryt, rencista

Decyzja Wójta Gminy Małkinia Górna:

Zgodnie z uchwałą nr ..... /2009 z dnia..... Wójt Gminy Małkinia Górna przyznaje pomoc zdrowotną w wysokości.....zł (słownie: ..... złotych)

.....  
(podpis Wójta Gminy)

Załącznik nr 2  
do uchwały nr 148/XXVI/2009  
Rady Gminy Małkinia Górna  
z dnia 25 lutego 2009r.

Małkinia Górna, dnia.....r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(status wnioskodawcy\*)

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni dochód na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł ..... złotych. (słownie: .....)

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli świądoma (y) odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

.....  
podpis wnioskodawcy

\* nauczyciel, emeryt, rencista

Numer konta osobistego: .....

Pouczenie:

Złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą pociąga za sobą odpowiedzialność karną z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553).