



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 3 marca 2023 r.

Poz. 1629

OBWIESZCZENIE NR 27 RADY GMINY CEKCYN

z dnia 24 lutego 2023 r.

w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst Uchwały nr XXI/201/13 Rady Gminy Cekcyn z dnia 20 lutego 2013 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2013 r. poz. 922), zmienionej Uchwałą nr XXXII/304/18 Rady Gminy Cekcyn z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2018 r. poz. 2655) oraz Uchwałą nr VI/71/19 Rady Gminy Cekcyn z dnia 27 maja 2019 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2019 r. poz. 3137).

Przewodniczący Rady Gminy

Tomasz Borta

Załącznik do Obwieszczenia Rady Gminy Cekcyn z dnia 24 lutego 2023 r. określania rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

**UCHWAŁA NR XXI/201/13
RADY GMINY CEKCYN
z dnia 20 lutego 2013 r.**

w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

Na podstawie art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369, Nr 247, poz. 1821, z 2008 r. Nr 145, poz. 917, Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 213, poz. 1650, Nr 219, poz. 1706, z 2011 r. Nr 149, poz. 887, Nr 205, poz. 1206, z 2012 r. poz. 908) oraz art. 18 ust. 2 pkt. 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Nr 167, poz. 1759, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 52, poz. 420, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 117, poz. 679, Nr 134, poz. 777, Nr 149, poz. 887, Nr 217, poz. 1281, z 2012 r. poz. 567), uchwała się, co następuje:

§ 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w danym roku określa uchwała budżetowa.

§ 2.1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

2. Z pomocy finansowej uprawniony może skorzystać raz w roku kalendarzowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc może być udzielona nauczycielowi dwa razy w roku.

§ 3. Zasiłek pieniężny przyznaje się nauczycielom, w szczególności w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela lub gdy przebieg choroby jest ciężki;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

§ 4.1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

1) oświadczenie o przeciętnych dochodach (netto) przypadających na jednego członka w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku;^[1]

2) wypis ze szpitala - w przypadku leczenia szpitalnego;

3) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela;

4) dokumenty dotyczące kosztów leczenia (imienne faktury, rachunki), jeżeli wnioskodawca takimi dysponuje;^[2]

5) klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych według wzoru określonego zarządzeniem Wójta Gminy Cekcyn;^[3]

3. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

4. Wniosek składa się do Wójta Gminy Cekcyn w terminie do 30 listopada każdego roku.^[4]

§ 5. Przy rozpatrywaniu wniosków należy brać pod uwagę wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela, w związku z przeprowadzeniem leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających

na sytuację materialną nauczyciela i jego rodziny, w szczególności przewlekłość choroby, konieczność dalszego leczenia, koszty leków, koszty rehabilitacji.

§ 6.1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Cekcyn w terminie do dnia 30 grudnia danego roku.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski będą rozpatrywane na bieżąco po ich wpłynięciu.^[5]

3. Przyznana pomoc zdrowotna wypłacana jest na konto wskazane przez nauczyciela lub w innej uzgodnionej formie, w terminie 14 dni od dnia powiadomienia nauczyciela o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

4. Decyzja Wójta Gminy Cekcyn o przyznanej pomocy zdrowotnej jest ostateczna.

§ 7. Niewykorzystane środki finansowe w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Cekcyn.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko - Pomorskiego.

^[1] w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 Uchwały nr VI/71/19 Rady Gminy Cekcyn z dnia 27 maja 2019 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

^[2] w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 Uchwały nr XXXII/304/18 Rady Gminy Cekcyn z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

^[3] w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 Uchwały nr XXXII/304/18 Rady Gminy Cekcyn z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

^[4] w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 Uchwały nr XXXII/304/18 Rady Gminy Cekcyn z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

^[5] w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 4 Uchwały nr XXXII/304/18 Rady Gminy Cekcyn z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXI/201/13
Rady Gminy Cekcyn
z dnia 20 lutego 2013 r.^[1]

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Imię i nazwisko uprawnionego

.....

2. Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

3. Nazwa placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:

.....

4. Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

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

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałam/em* ostatnio w
(miesiąc i rok)

5. Oświadczenie o przeciętnych dochodach (netto) na jednego członka w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku:

.....

6. Numer konta bankowego do wypłaty pomocy zdrowotnej:

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) wypis ze szpitala – w przypadku leczenia szpitalnego*
- 2) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela*
- 3) dokumenty dotyczące kosztów leczenia - w przypadku posiadania*
- 4) klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

*Niepotrzebne skreślić

^[1]wzór wniosku w brzmieniu ustalonym w załączniku do Uchwały nr VI/71/19 Rady Gminy Cekcyn z dnia 27 maja 2019 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli dla których organem prowadzącym jest Gmina Cekcyn