



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

---

Rzeszów, dnia 21 czerwca 2018 r.

Poz. 2835

### UCHWAŁA NR LIII/445/18 RADY GMINY SOLINA

z dnia 30 maja 2018 r.

**zmieniająca Uchwałę w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 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 tj.)

#### **Rada Gminy Solina uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W Regulaminie przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania stanowiącym załącznik do uchwały Uchwale Nr LII/440/18 Rady Gminy Solina z dnia 30 kwietnia 2018 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania wprowadza się następujące zmiany:

1) § 1 otrzymuje brzmienie:

„§ 1. 1. *W budżecie gminy tworzy się fundusz zdrowotny, przeznaczony na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, jako odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkole, zwany dalej „Funduszem Zdrowotnym”.*

2. *Środkami, o których mowa w ust. 2 dysponuje Wójt Gminy, który jest odpowiedzialny za administrowanie Funduszem Zdrowotnym i realizację regulaminu.*

3. *Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego nie częściej niż raz na rok. W uzasadnionych, szczególnych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.”;*

2) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. 1. *Do korzystania z Funduszu uprawnieni są nauczyciele, o których mowa w art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U z 2018 r., poz. 967 tj.):*

2. *Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, przy czym łącznie wymiar jego zajęć stanowi co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć.*

3. *W przypadku, o którym mowa w ust. 2 nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w szkole, w której realizuje największą ilość godzin, a w przypadku równej ilości godzin – w szkole wybranej przez nauczyciela.”;*

3) w § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

*„1. Wysokość świadczenia pieniężnego ustala się w ramach posiadanych środków finansowych i nie może przekroczyć 2 000,00 zł.”;*

4) w § 5 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

*„2. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej zainteresowani nauczyciele składają do dysponenta funduszem.”;*

5) § 6 otrzymuje brzmienie:

*„§ 6. 1. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiadamia się pisemnie wnioskodawcę w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku pozbawionego uchybień formalnych.*

*2. W przypadku odmowy przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego - przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie prośby w terminie 10 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej.”;*

6) Załącznik Nr 1 do Regulaminu otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

**Przewodniczący Rady Gminy**

**Mariusz Kaliniewicz**

**Załącznik do  
regulaminu przyznawania środków finansowych  
z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną  
dla nauczycieli korzystających  
z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń  
przyznawanych w ramach tej  
pomocy oraz warunków  
i sposobów ich przyznawania**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....  
**Wnioskodawca (imię i nazwisko)**

.....  
**Adres zamieszkania i nr tel.**

**zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego**

**dla:** .....  
(imię i nazwisko uprawnionego nauczyciela)

**Uzasadnienie:**

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

(uzasadnienie winno zawierać m. in. informacje dotyczące kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem jak i całokształtu okoliczności wpływających na sytuację nauczyciela: przewlekła choroba, konieczność leczenia specjalistycznego, stosowanie diety żywieniowej, zapewnienie opieki dla chorego, konieczność ciągłych dojazdów na leczenie, konieczność rehabilitacji itp.

**Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny.**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że:

- 1) dochód netto ogółem mojej rodziny za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku wynosi ..... (słownie: .....),
- 2) liczba członków rodziny nauczyciela pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: .....,
- 3) dochód netto za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wynosi .....zł (słownie: .....),

**Pouczenie:**

1. Przez dochód netto rodziny należy rozumieć sumę dochodów ze wszystkich źródeł dochodu członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich 3 pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i zaliczkę na podatek dochodowy.
2. Przez aktualne zaświadczenie rozumie się zaświadczenie wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

**Załączniki:**

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w § 5 ust. 1 lit. b,
- 2) dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione przez wnioskodawcę (np. faktury za wykupione leki czy zabiegi rehabilitacyjne lub za zakupiony specjalistyczny sprzęt medyczny itp.),
- 3) oświadczenie/ zaświadczenie o dochodach nauczyciela,
- 4) inne .....

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis  
osoby składającej wniosek)

**Zaopiniowane przez zakładowe organizacje związkowe**

.....  
**podpis przedstawiciela związku**

### UZASADNIENIE

Zmiana Uchwały Rada Gminy Solina nr LII/440/18 z dnia 30 kwietnia 2018r. w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

Powyższa uchwała zostaje zmieniona w § 1, § 2, § 4, § 5 i w § 6, zgodnie z uwagami Wojewody Podkarpackiego.

Zmiana uchwały Rady Gminy Solina Nr LII/440/18 z dnia 30 kwietnia 2018r. w zakresie, o którym mowa w niniejszej uchwale, nie niesie skutków finansowych dla budżetu Gminy Solina.