



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 24 lipca 2018 r.

Poz. 3306

UCHWAŁA NR LIX/298/2018 RADY GMINY ORŁY

z dnia 29 maja 2018 r.

w sprawie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967) **Rada Gminy uchwala co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego, jednorazowego świadczenia finansowego obejmującego całkowitą lub częściową refundację kosztów, o których mowa w § 3.

§ 3. Warunkiem ubiegania się o pomoc zdrowotną jest poniesienie przez nauczyciela kosztów:

- 1) zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, szkieł korekcyjnych, aparatu słuchowego, sprzętu specjalistycznego warunkującego dalsze sprawne funkcjonowanie;
- 2) zakupu urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
- 3) zakupu okularów korygujących wzrok i protez;
- 4) opłaty za leczenie lub rehabilitację zdrowotną;
- 5) długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego;
- 6) badań specjalistycznych.

§ 4. 1. Przyznanie pomocy zdrowotnej uzależnione jest od:

- a) sytuacji zdrowotnej nauczyciela, przebiegu choroby oraz czasu trwania i rodzaju choroby;
- b) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia lub rehabilitacji;
- c) sytuacji materialnej nauczyciela;
- d) wysokości środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną.

2. Pomoc zdrowotna może być udzielona danemu nauczycielowi jeden raz w ciągu roku kalendarzowego.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest przez Wójta Gminy Orły na podstawie pisemnego wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia i leczenia nauczyciela;
- b) imienne rachunki lub faktury potwierdzające poniesione koszty, o których mowa w § 3;

c) oświadczenie nauczyciela o średnim miesięcznym dochodzie brutto z ostatnich

3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przypadającym na członka rodziny pozostającego z nim we wspólnym gospodarstwie domowym z uwzględnieniem wszystkich źródeł przychodu. (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały)

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, nauczyciel składa w terminie do dnia 20 listopada danego roku kalendarzowego. Wniosek może dotyczyć udzielenia pomocy zdrowotnej za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

4. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań, o których mowa w ust. 2 Wójt Gminy Orły wzywa nauczyciela do jego uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nieuzupełnienia wniosku w wyznaczonym terminie, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

5. O przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub o odmowie jej przyznania, wnioskodawca zawiadamiany jest w formie pisemnej z uzasadnieniem.

6. Decyzja w sprawie przyznania lub o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

§ 6. Świadczenie finansowe przyznane w ramach pomocy zdrowotnej zostanie przekazane nauczycielowi na wskazany rachunek bankowy w terminie 14 dni od dnia podjęcia przez Wójta Gminy Orły decyzji o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

§ 7. Traci moc uchwała nr X/124/2007 Rady Gminy w Orłach z dnia 28 grudnia 2007 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 warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Orły.

§ 9. Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Komisji Kultury, Oświaty i Spraw Socjalnych.

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

**Przewodniczący
Rady Gminy Orły**

mgr Małgorzata Hawro

Załącznik nr 1
do Uchwały nr LIX/298/18
Rady Gminy Orły
z dnia 29.05.2018

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(status wnioskodawcy)*

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

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

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

Numer konta bankowego:

(podpis wnioskodawcy)

- nauczyciel, emeryt, rencista

Załącznik nr 2
do Uchwały nr LIX/298/18
Rady Gminy Orły
z dnia 29.05.2018

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres i nr telefonu)

.....
(szkoła w której wnioskodawca jest zatrudniony lub w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, otrzymującego świadczenie kompensacyjne szkoła w której wnioskodawca był zatrudniony)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie:

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

Określenie wysokości kosztów poniesionych na leczenie, rehabilitację, dojazdy związane z leczeniem, itp.:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Kserokopia wypisu ze szpitala/ aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach dot. leczenia
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (za okres 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku)szt.
3. Oświadczenie o sytuacji materialnej,
4. Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy:
-
-

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r, poz. 1000) dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

1.
.....
.....
.....

(opinia dyrektora szkoły i akceptacja dokumentacji dołączonej do wniosku – jeżeli wniosek dotyczy dyrektora nie wypełnia się)

2. Wójt Gminy Orły przyznaje/nie przyznaje
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

pomoc zdrowotną w formie zasiłku w wysokości

.....
(kwota słownie)

3. Wniosek został rozpatrzony negatywnie z powodu:

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

.....
(podpis wójta)