



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 30 czerwca 2023 r.

Poz. 4510

UCHWAŁA NR XLIX/483/2023 RADY GMINY BOLESŁAW

z dnia 21 czerwca 2023 roku

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Działając na podstawie art.72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2023 r. poz. 984) oraz art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz.40 z późn. zm.), po przedstawieniu związkom zawodowym do zaopiniowania na podstawie art. 19 ust. 2 Ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz.U. z 2022 r. poz. 854)

Rada Gminy

uchwała:

§ 1. Ustala się „Regulamin Funduszu Zdrowotnego określający rodzaje świadczeń przyznawanych dla nauczycieli placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Bolesław, w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Rady Gminy Bolesław Nr XI/46/2007 z 4 września 2007 r. w sprawie: środków finansowych przeznaczanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

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

Przewodniczący Rady

mgr Ewa Dychtoń

Załącznik do uchwały Nr XLIX/483/2023
Rady Gminy Bolesław
z dnia 21 czerwca 2023 r.

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
określający rodzaje świadczeń przyznawanych dla nauczycieli placówek oświatowych, dla których
organem prowadzącym jest Gmina Bolesław, w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich
przyznawania

Rozdział 1.
POSTANOWIENIA WSTĘPNE

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Bolesław.

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 2) wymagane dokumenty do podania o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 3) zadania komisji ds. Funduszu Zdrowotnego,
- 4) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”,
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Bolesław,
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, przedszkole, placówkę, zespół szkół lub placówek dla których organem prowadzącym jest Gmina Bolesław,
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt.3,
- 5) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli wymienionych w art. 1 Karty Nauczyciela zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych wymienionych w pkt 3 oraz rencistów i emerytowanych nauczycieli jednostek organizacyjnych wymienionych w pkt 3,
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy wymiar godzin określony w art. 42 Karty Nauczyciela.

Rozdział 2.
TRYB PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ

§ 3. Fundusz Zdrowotny tworzą środki zaplanowane w budżecie Gminy Bolesław na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 4. 1. Środkami, o których mowa w § 3 zarządza Dyrektor Samorządowego Zespołu Oświaty i Wychowania w Bolesławiu.

2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym Dyrektor Samorządowego Zespołu Oświaty i Wychowania w Bolesławiu powołuje Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego w składzie:

- 1) Przewodniczący – pracownik SZOiW w Bolesławiu
- 2) Członkowie – po jednym przedstawicielu spośród pracowników szkół, po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli

§ 5. 1. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku, w przypadkach szczególnych (nagłych zdarzeniach losowych) w terminie do 2 tygodni od daty złożenia wniosku.

2. Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę złożenia dokumentacji pozbawionej uchybień formalnych.

3. Podania (wnioski) nauczycieli o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do dyrektora szkoły, który przekazuje powyższe podania (wnioski) wraz ze swoją opinią do Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego w terminie odpowiednio do dnia 20 czerwca i 10 grudnia danego roku.

Rozdział 3.

ZADANIA KOMISJI DS. FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

§ 6. 1. Do zadań Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego należy przyjmowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego a także ustalanie kwoty tej pomocy.

2. Decyzje Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego są podejmowane zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.

3. Członkowie Komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Z posiedzenia Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego jest sporządzany protokół, uwzględniający w szczególności wyniki prac Komisji, uzasadnienie proponowanej kwoty pomocy finansowej i podpisy członków Komisji.

5. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego zapewnia Samorządowy Zespół Oświaty i Wychowania w Bolesławiu.

6. O terminie posiedzenia członkowie Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego oraz dyrektorzy szkół informowani będą przez Przewodniczącego Komisji z siedmiodniowym wyprzedzeniem.

Rozdział 4.

ZASADY I WARUNKI PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ

§ 7. 1. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Bolesław w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru godzin, przy czym przepis art. 22 ust. 3 Karty Nauczyciela stosuje się odpowiednio,
- 2) nauczyciele ww. szkół po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

§ 8. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W uzasadnionych przypadkach może być przyznana powtórnie w danym roku budżetowym.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) poniesionymi kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) poniesionymi wydatkami w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 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 itp.,
- 5) koniecznością skorzystania z usług protetyki dentystycznej,
- 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej, w tym szczepień ochronnych,
- 7) poniesionymi kosztami leczenia sanatoryjnego.

4. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od możliwości Funduszu oraz:

- 1) wpływu choroby na sytuację materialną nauczyciela (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dojazd, dieta),
- 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela uwzględniającej poniesione koszty.

5. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela podania o jej przyznanie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu oraz podpisanie zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowiącego załącznik nr 2.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające fakt istnienia choroby, długotrwałe leczenie szpitalne lub poszpitalne,
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej

7. Wniosek o przyznanie pomocy może złożyć również dyrektor szkoły, przedstawiciel związków zawodowych, przedstawiciel opieki społecznej lub opiekun prawny osoby niezdolnej do podejmowania czynności w tym zakresie.

8. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana w części lub nie będzie przyznawana.

§ 9. 1. Ostateczną decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej podejmuje Dyrektor Samorządowego Zespołu Oświaty i Wychowania w Bolesławiu.

2. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej będzie dokonywana w kasie SZOiW w Bolesławiu lub przekazywana na rachunek bankowy wskazany przez nauczyciela.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej powinna być uzasadniona.

Przewodniczący Rady

mgr Ewa Dychtoń

PODANIE
o przyznanie pomocy zdrowotnej

- 1. Nazwisko i imię
- 2. Adres zamieszkania
- 2. Dokładna nazwa i adres szkoły

-
- 3. Zatrudniony w charakterze
w wymiarze etatu.

- 4. Uzasadnienie podania:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia
(miejscowość) (data) (podpis)

- 5. Oświadczenie o wysokości średniego miesięcznego kosztu leczenia:
- 6. Oświadczenie nauczyciela o wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto na osobę w rodzinie z okresu 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....

7. Poświadczenie lekarza:

.....
(pieczęć podłużna zakładu opieki zdrowotnej)

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

....., dnia
(miejscowość) (data) (podpis i pieczęć lekarza)

8. Opinia Dyrektora szkoły:

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

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

9. Decyzja Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego:

Komisja na posiedzeniu w dniu przyznała jednorazowy zasiłek pieniężny w kwocie słownie złotych:

Przewodniczący Komisji:

.....

Członkowie Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Samorządowy Zespół Oświaty i Wychowania, reprezentowany przez Dyrektora SZOiW, z siedzibą w Bolesławiu, ul. Główna 96, w celu przyznania pomocy zdrowotnej.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

Data i podpis