



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 8 lutego 2024 r.

Poz. 1065

UCHWAŁA NR LXXII/597/2024 RADY MIEJSKIEJ W MSZANIE DOLNEJ

z dnia 30 stycznia 2024 roku

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miasto Mszana Dolna oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm), art. 72 ust 1 i 4, w związku art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 984 z późn. zm.), Rada Miejska w Mszanie Dolnej uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także warunki i sposoby ich przyznawania, które ustala Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli, zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Mszana Dolna, w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr XLVI/429/2018 Rady Miasta Mszana Dolna z dnia 27 lipca 2018r. w sprawie w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Miasto Mszana Dolna oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Mszana Dolna.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie w terminie 14 dni od daty ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Miejskiej

mgr Michał Liszka

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr LXXII/597/2024
Rady Miejskiej w Mszanie Dolnej
z dnia 30 stycznia 2024 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Mszana Dolna

CZEŚĆ I.

Postanowienia wstępne.

§ 1. 1. Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Mszana Dolna.

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli;
- 2) dokumenty wymagane, w celu potwierdzenia uprawnień do uzyskania pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego nauczycieli;
- 3) szczegółowe zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

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

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Mszana Dolna,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia ze szkoły prowadzonej przez Gminę Miasto Mszana Dolna.

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe w wysokości 0,3% planowanych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli w danej szkole z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.

3. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 2 gospodaruje Dyrektor szkoły.

CZEŚĆ II.

Warunki i tryb wnioskowania o pomoc zdrowotną.

§ 3. 1. Ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszego regulaminu:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, chorobę nieuleczalną - wymagającą np. ciągłego przyjmowania leków, szczepionek, stałych konsultacji lekarskich i itp.,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu sprzętu medycznego i urządzeń rehabilitacyjnych, medycznych środków higieny osobistej, środków opatrunkowych, konsultacji lekarskich, w tym poza miejscem zamieszkania,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poza szpitalnym,
- 4) którym został zlecony zakup szkielek korekcyjnych,
- 5) którym zlecono zakup aparatu słuchowego,
- 6) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub usprawniających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujące na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza.

- w związku z poniesionymi z w/w tytułów wydatkami.

§ 4. 1. Podstawą przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym oryginał aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę ;

- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia – imienne faktury i rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, koszty leczenia sanatoryjnego, zakup lekarstw związanych z chorobą przewlekłą, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków opatrunkowych;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadająca na jednego członka rodziny);
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;
- 5) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rozpatrzenia wniosku.

3. Złożone wniosku będą rozpatrywane nie rzadziej niż raz na kwartał.

4. Wnioski niekompletne tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 2 pozostają bez rozpatrzenia.

§ 5. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa nauczyciel lub jego opiekun prawny.

2. Dyrektor szkoły właściwy ze względu na miejsce zatrudnienia wnioskodawcy potwierdza uprawnienia oraz opiniuje wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem pracy nauczyciela, wniosek opiniuje dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 6. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela np. konieczność zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, lekarstw, kosztów dojazdów, wizyt lekarskich, zabiegów, itp.,
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków na cele wymienione w § 4 niniejszego regulaminu,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela (po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela wydatków na leczenie),
- 4) okresu leczenia.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może być niższa niż 200 zł. i nie może przekraczać kwoty 1.000,00 zł.

3. Świadczenia finansowe wypłacone z funduszu zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

CZĘŚĆ III.

Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie ciężkich przypadkach można ponownie przyznać pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.

2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego nauczycieli

WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko:

.....
...

2. Adres zamieszkania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....3. A) miejsce pracy, w którym wnioskodawca **jest** zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych).....
(nazwa szkoły)1. B) miejsce pracy, w którym nauczyciel **był** zatrudniony (nauczyciel emerytowany, przebywający na rencie, przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym* - niepotrzebne skreślić).....
(nazwa szkoły)

2. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....
...

3. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem w roku i uzyskałem pomoc zdrowotną w wysokości zł

UZASADNIENIE WNIOSKU:

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego z powodu

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
- oryginalne, imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny
- inne dokumenty – wymienić jakie

- zgodę na przetwarzanie danych osobowych

POTWIERDZENIE UPRAWNIENÍ I OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani

.....

posiada/nie posiada* uprawnień do korzystania z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie* z uwagi na

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić