



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 3 kwietnia 2024 r.

Poz. 2468

### UCHWAŁA NR LXVI.557.2024 RADY POWIATU TARNOWSKIEGO

z dnia 26 marca 2024 roku

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych dla których organem prowadzącym jest Powiat Tarnowski**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 72 ust. 1 w związku art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.) **Rada Powiatu Tarnowskiego, uchwala co następuje:**

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych oraz nauczycieli emerytów, rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w szkołach i placówkach dla których organem prowadzącym jest Powiat Tarnowski, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tarnowskiego.

**§ 3.** Traci moc uchwała Nr VII/67/07 Rady Powiatu Tarnowskiego z dnia 29 czerwca 2007 roku w sprawie ustalenia dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Tarnowski „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” (Dz. Urz. Woj. Małop. z 2007 r. Nr 581, poz. 3871).

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

**Przewodniczący Rady**

**Paweł Smoleń**

Załącznik do uchwały Nr LXVI.557.2024  
Rady Powiatu Tarnowskiego  
z dnia 26 marca 2024 r.

## **REGULAMIN**

**Przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych oraz nauczycieli emerytów, rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tarnowski**

### **Rozdział 1**

#### **Postanowienia ogólne**

**§ 1.** Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

**§ 2.** Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w uchwale budżetowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

### **Rozdział 2**

#### **Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej**

**§ 3.**

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w danym roku budżetowym jako jednorazowe bezzwrotne świadczenie pieniężne przyznane jako dofinansowanie poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:
  - 1) chorobą zawodową, chorobą ciężką lub przewlekłą;
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
  - 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkowymi;
  - 5) zakupem specjalistycznego lub rehabilitacyjnego sprzętu medycznego.

2. Świadczenie przyznane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje dofinansowanie poniesionych kosztów:
  - 1) zakupu leków zleconych przez lekarza, związanych z leczeniem;
  - 2) odpłatnych badań diagnostycznych, zabiegów leczniczych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji;
  - 3) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego;
  - 4) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza;
  - 5) korzystania z usług pielęgniacyjno-opiekuńczych;
  - 6) zakupu szkielek korekcyjnych.
3. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
  - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
  - 2) wysokości poniesionych przez nauczyciela uzasadnionych i udokumentowanych kosztów leczenia;
  - 3) sytuacji materialnej w gospodarstwie domowym nauczyciela;
  - 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

### **Rozdział 3**

#### **Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

#### **§ 4.**

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie wystawione w roku ubiegania się o przyznanie świadczenia, wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę;
  - 2) kserokopię lub oryginały imiennych faktur, rachunków potwierdzających poniesione koszty związane z leczeniem w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;

- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.
3. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może wystąpić również członek rodziny, prawny opiekun, mający pełnomocnictwo notarialne w przypadku kiedy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie.
4. Na wniosku dyrektor szkoły/placówki potwierdza fakt zatrudnienia nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne fakt odejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły/placówki.
5. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2, należy składać w terminie do dnia 15 października danego roku na dzienniku podawczym Starostwa Powiatowego w Tarnowie, ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów.
6. Złożone wnioski będą rozpatrywane raz w roku w terminie do dnia 15 listopada danego roku.
7. W przypadku stwierdzenia we wniosku braków formalnych, nauczyciel może zostać wezwany do ich jednorazowego uzupełnienia w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania wezwania pisemnego na wskazany we wniosku przez nauczyciela adres korespondencyjny lub w formie wiadomości e-mail na wskazany adres poczty elektronicznej.
8. Wnioski niekompletne, które nie zostaną uzupełnione w wyznaczonym terminie pozostaną bez rozpatrzenia.
9. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem świadczenia.
10. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

## **Rozdział 4**

### **Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

#### **§ 5.**

1. Dysponentem środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Powiat Tarnowski.
2. Środkami Funduszu Zdrowotnego zarządza Starosta Tarnowski.

**§ 6.**

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną podejmuje Starosta Tarnowski.
2. Decyzja Starosty jest odnotowana we wniosku i jest decyzją ostateczną i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.
3. O przyznaniu pomocy zdrowotnej, jej wysokości lub odmowie powiadamia się pisemnie wnioskodawcę na adres wskazany we wniosku.

**§ 7.** Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę we wniosku w terminie 30 dni od dnia jego przyznania przez Starostę Tarnowskiego.

**Rozdział 5****Postanowienia końcowe**

**§ 8.** Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

## Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Wniosek o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli**

1. **Imię i nazwisko** .....
2. **Adres korespondencyjny** .....
3. **Telefon (nieobowiązkowy)** .....
4. **Adres e-mail (nie obowiązkowy)** .....
5. **Wniosek dotyczy:**
  - nauczyciela czynnego zawodowo
  - nauczyciela emeryta/rencisty/otrzymującego świadczenie kompensacyjne
6. **Nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:**.....  
.....
7. **Forma przekazania świadczenia zdrowotnego:**  
  
Nr rachunku bankowego: .....  
prowadzony w banku:.....
8. **Ze środków funduszu zdrowotnego korzystał(em)/(am) w latach:**  
.....  
.....  
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)
9. **Uzasadnienie wniosku:**  
  
Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia z funduszu zdrowotnego ze względu na:  
  
.....  
.....

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

**10. Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne.**

L.p.	Numer faktury	Data faktury	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku
<b>Razem</b>				

**11. Oświadczam, że średni miesięczny dochód (z ostatnich trzech miesięcy), poprzedzających złożenie wniosku, przypadający na jednego członka rodziny w moim gospodarstwie domowym składającym się z ..... osób, wynosi ..... zł.**

[wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochodu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło)]

.....  
(miejsowość, data i podpis wnioskodawcy)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,

- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (tylko faktury i rachunki imienne),
- .....

**Wypełnia Dyrektor Szkoły:**

Potwierdza, że Pan/Pani .....  
jest osobą uprawnioną do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, tj.:

- jest nauczycielem zatrudnionym w .....  
.....  
w łącznym wymiarze etatu .....;
- jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w:  
.....  
.....
- jest byłym nauczycielem zlikwidowanej szkoły .....  
.....  
pobierającym emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, którego odpis na ZFŚS jest naliczany w .....  
.....

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



**Decyzja Starosty Tarnowskiego po zapoznaniu się z wnioskiem**

Przyznaję/nie przyznaję Pani/Panu .....  
świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości ..... zł brutto  
(słownie: ..... złotych).

Uzasadnienie:

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

.....  
(miejsowość, data i podpis Starosty Tarnowskiego)