



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

---

Szczecin, dnia 31 grudnia 2015 r.

Poz. 5761

### UCHWAŁA NR XIV/128/15 RADY MIEJSKIEJ W TRZEBIATOWIE

z dnia 26 listopada 2015 r.

#### **w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013r. poz. 594 z późn. zm.<sup>1)</sup>) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014r., poz.191<sup>2)</sup>), uchwala się co następuje:

**§ 1. 1.** W celu realizacji zadania zapewnienia nauczycielom dodatkowej pomocy zdrowotnej, określonego w art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela, każdego roku w budżecie Gminy Trzebiatów zabezpieczone zostaną środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych, o których mowa w ust. 1 określa corocznie Rada Miejska w Trzebiatowie w budżecie gminy.

**§ 2.** Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) nauczycielu – rozumie się przez to nauczyciela zatrudnionego co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Trzebiatów oraz nauczyciela po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;
- 2) leczeniu specjalistycznym – rozumie się przez to w szczególności: badania diagnostyczne, konsultacje medyczne, hospitalizację, leczenie sanatoryjne, zabiegi rehabilitacyjne,
- 3) medycznych środkach pomocniczych – rozumie się przez to w szczególności: okulary, aparaty słuchowe, elementy protetyki stomatologicznej.

**§ 3.** Z pomocy, o której mowa w §1 mogą korzystać, na zasadach określonych niniejszą uchwałą, nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Trzebiatów lub nauczyciele, dla których taka szkoła była ostatnim miejscem zatrudnienia.

**§ 4.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) leczeniem w miejscu zamieszkania lub poza nim z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby albo wypadku,
- 2) ponoszeniem kosztów: leczenia specjalistycznego, zakupu środków farmaceutycznych, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej,
- 3) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu medycznych środków pomocniczych.

**§ 5. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego i może być przyznana nauczycielowi jeden raz w ciągu roku kalendarzowego, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach dwa razy.

---

<sup>1)</sup> Zmiany ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. . poz. 645, poz. 1318, z 2014 r. poz. 379, poz. 1072.

<sup>2)</sup> Zmiana ustawy została ogłoszona w Dz. U. z 2015 r. poz. 357.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie pisemnego wniosku skierowanego do Burmistrza przez osobę uprawnioną lub jej pełnomocnika. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały.

3. Wnioski rozpoznawane są dwa razy w roku:

- 1) po 20 czerwca,
- 2) po 20 listopada.

4. Wnioski należy składać w Punkcie Obsługi Interesanta w Urzędzie Miejskim w Trzebiatowie, w następujących terminach:

- 1) od 1 do 20 czerwca,
- 2) od 1 do 20 listopada

5. Wnioski złożone poza wskazanymi w ust. 4 terminami (np. w przypadku zdarzenia losowego, wypadku, nagłej ciężkiej choroby) będą rozpatrywane w najbliższym okresie.

6. Do wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego należy dołączyć:

- 1) oświadczenie (obejmujące ostatnie trzy pełne miesiące kalendarzowe poprzedzające termin złożenia wniosku) o średniej miesięcznej wysokości dochodu brutto, przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym nauczyciela lub w przypadku nauczycieli zamieszkujących samotnie oświadczenie o średniej miesięcznej wysokości dochodu brutto. Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 2 do uchwały, a ponadto w zależności od okoliczności, która jest podstawą ubiegania się o zasiłek:
- 2) w odniesieniu do osób ubiegających się o przyznanie zasiłku w związku z okolicznością, o której mowa § 4 pkt 1 uchwały – zaświadczenie lekarskie potwierdzające ciężką lub przewlekłą chorobę,
- 3) w odniesieniu do osób ubiegających się o przyznanie zasiłku w związku z okolicznością, o której mowa § 4 pkt 2 uchwały – imienne rachunki za poniesione koszty leczenia specjalistycznego, koszty zakupu środków farmaceutycznych lub koszty zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej
- 4) w odniesieniu do osób ubiegających się o przyznanie zasiłku w związku z okolicznością, o której mowa § 4 pkt 3 – uchwały imienne rachunki za poniesione koszty zakupu środków pomocniczych.

§ 6. 1. Wysokość pomocy zależy od wysokości poniesionych przez nauczyciela wydatków na świadczenie objęte pomocą, sytuacji materialnej i rodzinnej nauczyciela, a także od wysokości środków finansowych zabezpieczonych w uchwale budżetowej Gminy Trzebiatów na cel, o którym mowa w §1.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, określanego corocznie w rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Jeżeli kwota zabezpieczona w budżecie Gminy Trzebiatów na dany rok na realizację zadania, o którym mowa w §1 nie pozwoli na przyznanie pomocy wszystkim nauczycielom, którzy o tę pomoc wystąpili, pierwszeństwo do uzyskania pomocy będzie ustalone na podstawie następujących kryteriów:

- 1) sytuacja materialna nauczyciela,
- 2) wpływ schorzenia na możliwość wykonywania przez nauczyciela zawodu.

4. Burmistrz Gminy Trzebiatów, po zapoznaniu się z opinią dyrektora szkoły lub placówki, której nauczyciel złożył wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej, przyznaje pomoc i określa jej wysokość lub odmawia przyznania pomocy. Decyzja Burmistrza w powyższym zakresie ma charakter ostateczny.

5. Środki niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 7. Traci moc uchwała Nr XXII/217/08 Rady Miejskiej Trzebiatowa z dnia 17 lipca 2008 r.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Trzebiatowa.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej  
**Mirosław Makarewicz**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIV/ 128 /15  
Rady Miejskiej w Trzebiatowie  
z dnia 26 listopada 2015 r.

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO  
NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

1. Imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy nauczyciela,  
którego dotyczy wniosek:

.....  
.....

2. W przypadku przyznania mi świadczenia z tytułu pomocy zdrowotnej, proszę o przelanie  
środków finansowych na wskazane poniżej konto bankowe:

.....  
.....

3. Wnioskodawca - podać, jeśli jest inny , niż określony w pkt.1

.....  
.....

4. Dane dotyczące zatrudnienia nauczyciela:

.....  
.....

**WYPEŁNIA NAUCZYCIEL**

1. Nazwa i adres szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:

.....

2. Wymiar etatu ( wypełnia nauczyciel czynny zawodowo): .....

3. Status nauczyciela, na dzień złożenia wniosku:

- czynny zawodowo

- renta / emerytura

- nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

**Proszę o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną z powodu:**

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

- zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą lub ciężką chorobę,
- rachunki za leczenie specjalistyczne,
- rachunki za zakup środków pomocniczych,
- inne: .....

Świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Oświadczam jednocześnie, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.), w zakresie niezbędnym do jego zaopiniowania i przyznania świadczenia.

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/ JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA**

Poświadczą się, że dane zawarte w pkt. 1-3 w części " WYPEŁNIA NAUCZYCIEL" są zgodne ze Stanek faktycznym.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( podpis i pieczętka osoby upoważnionej)

Poświadczenia danych dokonują odpowiednio:

- a) w stosunku do nauczycieli czynnych zawodowo- dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony,
- b) w stosunku nauczycieli emerytów, rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – jednostka, w której w/w osoby objęte są opieką socjalną.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XIV/ 128 /15  
Rady Miejskiej w Trzebiatowie  
z dnia 26 listopada 2015 r.

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni dochód brutto wyliczony za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jedną osobę ..... zł. ( brutto ),

słownie: .....

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, świadomy/a odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

.....

( podpis wnioskodawcy)