



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 19 grudnia 2019 r.

Poz. 9029

UCHWAŁA NR XX/100/2019 RADY GMINY W JELEŚNI

z dnia 17 grudnia 2019 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Jeleśnia

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506) i art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215), po zasięgnięciu opinii związków zawodowych

Rada Gminy Jeleśnia uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Jeleśnia w brzmieniu załączonym do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jeleśnia.

§ 3. Uchwała obowiązuje od dnia 01 stycznia 2020 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady Gminy Jeleśnia

Jerzy Feliks

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XX/100/2019
Rady Gminy w Jeleśni
z dnia 17 grudnia 2019 r.

§ 1. 1. Niniejszy 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) zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

2. Jeżeli w Regulaminie jest mowa o:

- 1) ustawie- należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela,
- 2) szkole- należy przez to rozumieć przedszkola oraz szkoły, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jeleśnia,
- 3) nauczycielach- należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkole, w tym także nauczycieli, o których mowa w art. 72 ust. 4 ustawy.

§ 2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Jeleśnia.

§ 3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w związku z :

- 1) długotrwałym leczeniem szpitalnym, koniecznością leczenia poszpitalnego prowadzonego w domu,
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 3) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem.

§ 4. Ustala się następujące zasady składania i rozpatrywania wniosków

- 1) Nauczyciel składa wniosek do Wójta Gminy Jeleśnia w terminach: do 15 marca, 15 czerwca, 15 września, 15 grudnia danego roku kalendarzowego. Formularz wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
- 2) Rozpatrywanie wniosków odbywa się w terminie do ostatniego dnia miesiąca każdego kwartału.

§ 5. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku przez nauczyciela lub osobę przez niego upoważnioną.

§ 6. 1. Do wniosku o przyznanie pomocy należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela wystawione w roku, w którym nauczyciel składa wniosek,
- 2) kopie dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakupu sprzętu,
- 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, które stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

2. Wnioski niekompletne tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 1 podlegają rozpatrzeniu wtedy, gdy w ciągu 7 dni od otrzymania informacji o niekompletności dokumentacji będzie ona uzupełniona.

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

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela, zapewnienie dodatkowej opieki itp.
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia

2. Pomoc zdrowotna może być przyznawana nie częściej niż raz w roku.

3. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana w roku następnym.

§ 8. 1. O przyznaniu nauczycielowi środków finansowych na pomoc zdrowotną decyduje Wójt Gminy Jeleśnia. W celu weryfikacji złożonych wniosków oraz racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami zaplanowanymi na pomoc zdrowotną nauczycieli Wójt może powołać, odrębnym zarządzeniem, Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego nauczycieli.

2. Do zadań komisji należy weryfikacja, opiniowanie złożonych wniosków i propozycja indywidualnych wysokości bezzwrotnego świadczenia pieniężnego z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

3. Z posiedzenia prac komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu Przewodniczący i Członkowie Komisji.

§ 9. Indywidualne informacje dla nauczyciela dotyczące przyznania/odmowy pomocy zdrowotnej przesyła w ciągu 14 dni roboczych Przewodniczący Komisji na adres wskazany we wniosku.

§ 10. Informacja Wójta o przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy jest ostateczną, nie podlega zaskarżeniu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach
dla których organem prowadzącym jest Gmina Jeleśnia

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)

B. Miejsce pracy, w którym nauczyciel był zatrudniony (nauczyciel emerytowany, przebywający na rencie, przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym *- niepotrzebne skreślić)

.....

(nazwa szkoły)

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

.....

Wyplata w formie gotówki w kasie Urzędu Gminy Jeleśnia * - właściwie podkreślić

UZASADNIENIE WNIOSKU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie zdrowotnej z funduszu zdrowotnego z powodu (opisać przyczynę)

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

W załączeniu do wniosku przedkładam

zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie

kopie dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzających koszty leczenia lub zakupu sprzętu

oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich 3 m.

.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Jeleśnia

**Oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodzin z ostatnich 3 miesięcy
poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną**

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Rodzaj szkoły/uczelni- rok nauki	Dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
				RAZEM	

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadających na jednego członka mojej rodziny, wyliczony na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł * osób, które pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi :

..... zł

(słownie)

.....

(data)

.....

(podpis)

*Do dochodu wlicza się wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.