

**Uchwała Nr XXXII/225/09
Rady Miejskiej we Włoszczowie
z dnia 26 lutego 2009 r.**

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591; z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214 poz. 1806; z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162 poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Nr 167, poz. 1759; z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457; z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337; z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218; z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458) oraz art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600; z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369, Nr 247, poz. 1821; z 2008 r. Nr 145, poz. 917, z 2009 r. Nr 1, poz. 1) uchwala się, co następuje:

§ 1. W budżecie Gminy Włoszczowa corocznie planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli - w tym nauczycieli emerytów lub rencistów - w wysokości 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe zatrudnionych nauczycieli.

§ 2. Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Włoszczowa, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

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



Przewodniczący
Rady Miejskiej we Włoszczowie


Stanisław Nowak

Uzasadnienie

Przedłożony projekt uchwały w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania związany jest z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2007 r. ustawy z dnia 18.10.2006 r. o zmianie i uchyleniu niektórych upoważnień do wydawania aktów wykonawczych (Dz. U. z 2006 Nr 220, poz. 1600), która m.in. zmieniła brzmienie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela. Organ prowadzący szkoły, poza istniejącym już obowiązkiem przeznaczania corocznie w budżecie środków na pomoc zdrowotną nauczycieli zobligowany został do określenia rodzajów tych świadczeń, form, warunków i sposobu ich przyznawania.

Proponowana uchwała kompleksowo rozwiązuje problem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, przedszkolach oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych świadczeniami socjalnymi.

Projekt uchwały utrzymuje obowiązującą dotychczas zasadę naliczania środków na ten cel i nie skutkuje finansowo w budżecie Gminy na 2009 r.

REGULAMIN
określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach
pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych
prowadzonych przez Gminę Włoszczowa

I. Postanowienia ogólne

§ 1. Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Włoszczowa, zwany dalej "Regulaminem", został opracowany w oparciu o ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674), zwanej dalej "Kartą Nauczyciela".

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

- 1) "organie prowadzącym" – należy przez to rozumieć Gminę Włoszczowa;
- 2) "szkole" – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę, placówkę oświatową, dla których organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa;
- 3) "dyrektorze" – należy przez to rozumieć dyrektora przedszkola, szkoły i placówki oświatowej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa;
- 4) "nauczycielach" – należy przez to rozumieć nauczycieli, w tym nauczycieli emerytów lub rencistów przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Włoszczowa;
- 5) "tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin" – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela lub w stosownej uchwale Rady Miejskiej;
- 6) "Funduszu zdrowotnym" – należy przez to rozumieć planowane corocznie w budżecie Gminy Włoszczowa środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, o których mowa w pkt. 4.

II. Rodzaje świadczeń

§ 3. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje się nauczycielowi w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna dla danego nauczyciela może być przyznana raz w roku budżetowym.

3. Wysokość jednorazowej pomocy zdrowotnej, o której mowa w ust. 1 uzależniona jest od posiadanych przez szkołę środków na pomoc zdrowotną i nie może być wyższa niż:

- 1) 50% poniesionych kosztów, jednak nie więcej niż 500 zł;
- 2) 1.000 zł w przypadkach chorób określonych w ust. 5 pkt 1 i 2.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc zdrowotna nauczycielowi, może być przyznana powtórnie w danym roku, o ile pozwolą na to środki Funduszu zdrowotnego.

5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom, w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą, np. schorzenie nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;



- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) koniecznością zakupu sprzętu ortopedycznego lub rehabilitacyjnego.

III. Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 4. Ze świadczeń z Funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć,
- 2) nauczyciele emeryci lub renciści, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkołach.

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

- 1) przewlekłości choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia, w tym m.in. kosztów poniesionych na leki, stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu;
 - 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.
2. Koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 powinny być udokumentowane przez nauczyciela rachunkami za leki oraz świadczenia i usługi zdrowotne, a także stosownymi zaświadczeniami za inną formę pomocy medycznej świadczonej na rzecz nauczyciela.

§ 6. 1. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje odpowiednio do dyrektora nauczyciel, do Burmistrza dyrektor.

2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnie stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- 2) oryginalne dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione w danym roku kalendarzowym,
- 3) oświadczenie o wysokości miesięcznego dochodu brutto w rodzinie nauczyciela.

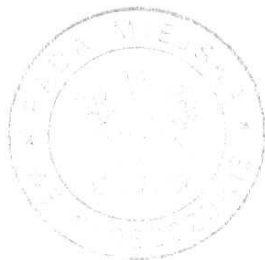
4. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również rada pedagogiczna, przedstawiciel związku zawodowego reprezentującego nauczyciela, opiekun, w tym członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

IV. Sposób przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Wnioski nauczycieli rozpatrywane są dwa razy w roku, tj. w czerwcu i listopadzie.

2. Pomocy zdrowotnej nauczycielowi udziela dyrektor, a dyrektorowi Burmistrz.

3. O przyznaniu pomocy zdrowotnej, wysokości tej pomocy oraz terminie jej wypłaty odpowiednio dyrektor lub Burmistrz, informuje wnioskodawcę.



PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ

Stanisław Nowak

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i Nr telefonu

.....
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Zwracam się o przyznanie pomocy zdrowotnej

Uzasadnienie:

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

Z pomocy zdrowotnej korzystałem(am) w roku z powodu

.....
.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- oryginalne dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione w danym roku kalendarzowym,
- dokumenty potwierdzające dochód brutto w rodzinie w ostatnich 3 miesiącach.

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:.....

kwota



PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ

Stanisław Nowak

.....
data i podpis

**Oświadczenie
o sytuacji rodzinnej i materialnej**

Dane dotyczące gospodarstwa domowego:

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy-nauki	Wysokość dochodu brutto w zł*
Łączny dochód rodziny (suma miesięcznych dochodów osób w rodzinie)					
Średni dochód na 1 osobę w rodzinie (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					

* Dochód powinien być wykazany ze wszystkich źródeł i powinien dotyczyć miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.



PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
Stanisław Nowak

.....
podpis wnioskodawcy