UCHWAŁA NR 290/XL/2018
RADY GMINY MIEDŹNO

z dnia 18 kwietnia 2018 r.

w sprawie ustalenia regulaminu określania rodzajów 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 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2017 r. poz. 1189 z późn. zm.), po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi zrzeszającymi nauczycieli, **Rada Gminy Miedźno**

uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się regulamin określający rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania w brzmieniu określonym w załączniku do uchwały stanowiącym integralną jej cześć.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr 128/XVII/2008 Rady Gminy Miedźno z dnia 21 stycznia 2008 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Miedźno

Leszek Idasz

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 290/XL/2018

Rady Gminy Miedźno

z dnia 18 kwietnia 2018 r.

Regulamin określający rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania

§ 1. 1. Regulamin niniejszy określa:

1) rodzaje świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;

2) warunki przyznawania pomocy zdrowotnej;

3) sposób przyznawania pomocy zdrowotnej.

2. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie zasiłku pieniężnego.

3. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2017 r. poz. 1189 z późn. zm.);

2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela, wychowawcę oraz innego pracownika pedagogicznego zatrudnionego w przedszkolu, szkole podstawowej dla których organem prowadzącym jest Gmina Miedźno oraz nauczycieli, którzy przeszli na emeryturę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne lub rentę w tych jednostkach;

3) szkole - należy przez to rozumieć przedszkole i szkołę podstawową, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miedźno.

§ 2. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:

1) dofinansowanie zakupu leków lub sprzętu medycznego w związku z przewlekłą chorobą;

2) dofinansowanie długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego;

3) dofinansowanie długotrwałej rehabilitacji związanej z chorobą lub chorobą powypadkową.

§ 3. Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli o udzielenie pomocy zdrowotnej bierze się pod uwagę:

1) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zaplanowaną w budżecie gminy na dany rok budżetowy;

2) liczbę wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej w danym roku;

3) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

4) sytuację zdrowotną nauczyciela;

5) sytuację materialna nauczyciela.

§ 4. 1. Warunkiem przyznawania świadczenia zdrowotnego jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Wniosek składa nauczyciel albo inna upoważniona przez nauczyciela osoba, jeżeli stan zdrowia nauczyciela nie pozwala na złożenie wniosku za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której jest zatrudniony lub korzysta z funduszu świadczeń socjalnych do Wójta Gminy Miedźno w terminie do dnia 15 czerwca lub 15 listopada danego roku.

3. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w terminie do dnia 30 czerwca lub 30 listopada danego roku.

§ 5. Do wniosku o przyznanie świadczenia zdrowotnego należy dołączyć:

1) oryginał aktualnego zaświadczenia lekarskiego o chorobie nauczyciela;

2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty: imienny dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne;

3) dokumenty potwierdzające koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym;

4) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;

5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

§ 6. Wójt Gminy Miedźno powołuje Komisję pełniącą funkcję opiniodawczą złożonych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej w skład której wchodzą:

1) przedstawiciel organu prowadzącego;

2) po jednym przedstawicielu z każdego zespołu szkół z terenu Gminy Miedźno;

3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w zespołach szkół na terenie Gminy Miedźno.

§ 7. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego nie częściej niż raz w roku.

§ 8. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Miedźno lub osoba przez niego upoważniona po zapoznaniu się z opinią Komisji.

2. Decyzja w sprawie przyznania lub o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

§ 9. Środki finansowe przyznane w ramach pomocy zdrowotnej, zostaną przekazane wnioskodawcy w terminie 14 dni od dnia podjęcia przez Wójta Gminy Miedźno decyzji o przyznaniu pomocy.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Wniosek o udzielenie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

……

2. Adres zamieszkania, nr telefonu kontaktowego:

……

3. Miejsce pracy (ostatnie miejsce pracy w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów, przebywających na nauczycielskich świadczeniach kompensacyjnych):

…….....

4. Wymiar czasu pracy (dotyczy czynnych nauczycieli): ……..

5. Proszę o udzielenie pomocy zdrowotnej z powodu:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

6. Forma wypłaty pomocy zdrowotnej: gotówka/przelew (zaznaczyć właściwe).

7. Nr konta bankowego do przelewu: ……

……

8. Załączniki do wniosku:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie;
2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty: imienny dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne;
3) dokumenty potwierdzające koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym;
4) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną;
5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu rozpoznania złożonego wniosku.

....

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Komisja

Opinia i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

.....

.....

Wypełnia Wójt

Udzielono/nie udzielono/ pomocy zdrowotnej w wysokości: .....

(słownie złotych .....)

……..

(podpis Wójta Gminy Miedźno)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Oświadczenie o sytuacji materialnej

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina, pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym, uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach brutto:

Dochód wnioskodawcy: .....

Dochód pozostałych członków rodziny - osób .....: .....

Razem dochód z 3-ch miesięcy: .....

Przeciętny, miesięczny dochód na członka rodziny: .....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

....

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)