

**UCHWAŁA NR XLIX/331/14
RADY MIEJSKIEJ W DUKLI**

z dnia 27 maja 2014 r.

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

Działając na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późniejszymi zmianami), po uzgodnieniu z Zarządem Oddziału ZNP w Dukli i Komisją Międzyzakładową NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania w Krośnie, Rada Miejska w Dukli uchwała, co następuje:

§ 1. Określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Dukla, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr V/30/07 Rady Miejskiej w Dukli z dnia 1 marca 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza Burmistrzowi Dukli.

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

Przewodniczący Rady

Andrzej Dzedzic

**Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych
w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Dukla**

z dnia 27 maja 2014 r.

**Rozdział I
Postanowienia wstępne**

§ 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, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekróć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Dukla,
- 2) Burmistrzu - należy przez to rozumieć Burmistrza Dukli,
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkoły podstawowe, oddziały przedszkolne, przedszkole, gimnazja, szkołę ponadgimnazjalną dla których organem prowadzącym jest Gmina Dukla,
- 4) Dyrektorze szkoły - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej o której mowa w pkt 3),
- 5) nauczycielu - rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych w szkołach, o których mowa w pkt 3), oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę, lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin - należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 Karty Nauczyciela.

§ 3

1. Przepisy regulaminu mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze nie niższym niż ½ etatu w szkołach prowadzonych przez Gminę Dukla oraz dla nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół, które były ich ostatnim miejscem zatrudnienia.
2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć łącznie jednak w wymiarze, co najmniej ½ etatu.

Rozdział II

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli nie może być mniejsza niż 0,2% odpisu planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkołach .

§ 5

1. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) zwiększonymi kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) korzystaniem z pomocy specjalistycznej, specjalistyczne badania,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) kosztami leczenia sanatoryjnego,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową,
- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, (np. zakupu szkieł korekcyjnych, aparat słuchowy,).

§ 6

1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego.
2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie odrębnych przepisów.
3. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) wysokości ponoszonych kosztów leczenia lub rehabilitacji,
- 2) sytuację materialną nauczyciela i jego rodziny,
- 3) inne okoliczności związane z leczeniem i rehabilitacją jak: koszty transportu, czas trwania leczenia, konieczność stosowania specjalnej diety, zakupu leków i innych środków medycznych, konieczność stosowania specjalnych procedur diagnostycznych, leczniczych i opieki nad leczącym się.

§ 7

W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznawane częściowo lub nie będzie przyznane

Rozdział III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8

1 Ze środków przyznawanej pomocy zdrowotnej mają prawo korzystać osoby wymienione w § 2, pkt 5) jeśli:

- 1) korzystali z opieki zdrowotnej i ten fakt udokumentują (kserokopia wypisu ze szpitala, zaświadczenie lekarskie)
- 2) udokumentują poniesienie kosztów związanych z leczeniem lub rehabilitacją,
- 3) przedstawią oświadczenie o wysokości dochodów netto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, wzór oświadczenia stanowi *załącznik nr 1* do regulaminu.

§ 9

1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej wraz z zaświadczeniami dokumentującymi korzystanie z opieki zdrowotnej i poniesienie kosztów związanych z leczeniem lub rehabilitacją oraz oświadczeniem o sytuacji materialnej, składane są do dyrektora szkoły obwodu, w którym osoba uprawniona pracuje lub mieszka w terminach: do 30 czerwca, do 15 listopada danego roku kalendarzowego.

2. Wzór wniosku określa *załącznik nr 2* do niniejszego regulaminu.

3. Wniosek o przyznanie świadczenia, nauczyciel lub inna uprawniona osoba kieruje do Burmistrza za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest / był zatrudniony.

4. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się tylko do dyrektora jednej ze szkół.
5. Wniosek po zaopiniowaniu i zaakceptowaniu dołączonej do wniosku dokumentacji przez dyrektora szkoły zostaje przekazany w terminie 7 dni do Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Dukli, gdzie zostanie zarejestrowany w ewidencji

§ 10

1 Z wnioskiem o pomoc zdrowotną może wystąpić:

- 1) sam nauczyciel, emeryt, rencista,
- 2) opiekun, jeżeli sam uprawniony nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie,
- 3) dyrektor szkoły obwodu, w którym pracuje lub mieszka osoba uprawniona,
- 4) przedstawiciel związków zawodowych, działających w odpowiedniej szkole, rada pedagogiczna szkoły, w której jest zatrudniony lub w obwodzie której mieszka osoba uprawniona do świadczenia

§ 11

Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

Rozdział IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 12

1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej jest udzielana dwa razy w roku budżetowym,.
2. Wypłaty pomocy zdrowotnej dokonuje się do wysokości limitu środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy.
3. Wnioski o udzielenie pomocy osoba uprawniona może składać 1 raz w roku budżetowym.

§ 13

1. Pomoc zdrowotną przyznaje Burmistrz Dukli po zakwalifikowaniu przez Komisję.
2. W skład Komisji, powołanej przez Burmistrza Dukli wchodzi:

- 1) przedstawiciel Rady Pedagogicznej szkoły, do której przyporządkowana jest osoba uprawniona do świadczenia ze względu na miejsce pracy lub zamieszkania,
 - 2) przedstawiciel komisji właściwej do spraw oświaty Rady Miejskiej w Dukli,
 - 3) przedstawiciel Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Dukli.
3. Członkowie komisji zobowiązani są do zachowania tajemnicy danych osób ubiegających się o pomoc zdrowotną, oraz nie ujawniania spraw zdrowotnych losowych lub materialnych wnioskodawców omawianych na posiedzeniu.
4. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej komisja rozpatruje według kolejności zgłoszeń w terminach lipiec i listopad roku budżetowego, a w razie potrzeby doraźnie bez zbędnej zwłoki, na wniosek dyrektora szkoły odpowiedniej do zatrudnienia lub zamieszkania osoby upoważnionej
5. Informację o rozpatrzeniu wniosku przekazuje się do właściwego dyrektora szkoły, który o podjętej decyzji powiadamia wnioskodawcę.

§ 14

Obsługę administracyjno-finansową prowadzi Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Dukli.

.

.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
*status wnioskodawcy**

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że w roku średni dochód netto na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy wyniósł złotych.

(słownie:).

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli świadoma/y odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podania nieprawdziwych danych.

.....
podpis wnioskodawcy

*nauczyciel, emeryt, rencista

Numer konta osobistego:

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1.

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

2.

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

3.

(szkoła – miejsce pracy lub obwód , w którym mieszka osoba uprawniona)

4.

.....

.....

.....

.....

(określenie sytuacji korzystania z opieki zdrowotnej)

5.

(określenie wysokości kosztów poniesionych na leczenie, rehabilitację, dojazdy związane z leczeniem, koszty stosowanych diet, opieki itp.)

6.

(zaproponowana forma wypłaty świadczenia – konto osobiste, wypłata czekiem)

Dokumenty załączone do wniosku:

- 1) kserokopię wypisu ze szpitala lub zaświadczenie lekarskie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (rachunki imienne) -szt.
- 3) dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów przejazdu do placówek medycznych, np. oświadczenie wnioskodawcy
- 4) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny
- 5) inne

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

1.

.....

(opinia dyrektora szkoły i akceptacja dokumentacji dołączonej do wniosku – gdy to dotyczy dyrektora nie wypełnia się)

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis dyrektora)

2. Pozycja ewidencji wniosku

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis pracownika ZOPO)

3. Komisja w składzie powołanym przez Burmistrza Dukli w dniu

1. przedstawiciel Rady Pedagogicznej

(imię i nazwisko)

(podpis)

2. przedstawiciel Rady Miejskiej w Dukli

(imię i nazwisko)

(podpis)

3. pracownik ZOPO w Dukli

(imię i nazwisko)

(podpis)

4.

.....
.....
(kwalifikacja komisji, data czynności, proponowana kwota przyznanego zasiłku)

5. Burmistrz Dukli przyznaje

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

pomoc zdrowotną w formie zasiłku w wysokości

.....
(kwota słownie)

.....
(podpis burmistrza)

Kwota zostanie przelana na konto wnioskodawcy, bądź wypłacona czekiem w PBS Sanok Oddział Dukla.

Wypłacono przelewem/czekiem*

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis głównego księgowego)

Wniosek został rozpatrzony negatywnie z powodu

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

* niepotrzebne skreślić