

Uchwała Nr XXVIII/144/09
Rady Powiatu Włoszczowskiego
z dnia 25 czerwca 2009 r.

w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania z budżetu Powiatu Włoszczowskiego świadczeń dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 12 pkt 11 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. – o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1592 – zmiany: Dz. U. z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 200 poz. 1688, Nr 214 poz. 1806; z 2003 r. Nr 162 poz. 1568; z 2004 r. Nr 102 poz. 1055; z 2007 r. Nr 173 poz. 1218; z 2008 r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz. 1458) oraz art. 72 ust. 1 – w związku z art. 91d pkt 1 – ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97 poz. 674 – zmiany: 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, Nr 227 poz. 1505) – Rada Powiatu Włoszczowskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania z budżetu Powiatu Włoszczowskiego świadczeń dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2

Na przyznawanie świadczeń, o których mowa w § 1, w budżecie Powiatu Włoszczowskiego przeznaczają się corocznie odpowiednie środki finansowe – w wysokości co najmniej 0,3 % od kwoty zaplanowanej na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 3

Regulamin, o którym mowa w § 1, został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Włoszczowskiego.

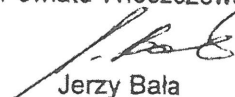
§ 5

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący
Rady Powiatu Włoszczowskiego


Jerzy Bała

**Regulamin
określający rodzaje oraz warunki i sposób
przyznawania z budżetu Powiatu Włoszczowskiego świadczeń dla nauczycieli
korzystających z opieki zdrowotnej**

I. Postanowienia ogólne

§ 1

1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie bez bliższego określenia jest mowa o:
- 1) Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97 poz. 674 – z późn. zm.);
 - 2) organie prowadzącym – Powiat Włoszczowski;
 - 3) szkole – szkołę lub placówkę oświatową, dla których organem prowadzącym jest Powiat Włoszczowski;
 - 4) dyrektorze – dyrektora szkoły prowadzonej przez Powiat Włoszczowski;
 - 5) nauczycielach – nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Powiat Włoszczowski, a także nauczycieli emerytów lub rencistów korzystających z prowadzonego w tych szkołach funduszu świadczeń socjalnych;
 - 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin zajęć – tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela lub w odpowiedniej uchwale Rady Powiatu Włoszczowskiego podjętej na podstawie art. 42 ust. 7 Karty Nauczyciela;
 - 7) funduszu zdrowotnym - planowane corocznie w budżecie Powiatu Włoszczowskiego środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, o których mowa w pkt. 5.

II. Rodzaje świadczeń

§ 2

1. Pomoc zdrowotną przyznaje się nauczycielowi w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w ust.1, może zostać przyznana danemu nauczycielowi jeden raz w roku budżetowym, z zastrzeżeniem ust. 4.
3. Wysokość jednorazowego świadczenia pieniężnego, określonego w ust. 1 i 2, uzależnia się od środków zaplanowanych w budżecie danej szkoły z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także postanowień ujętych w § 4 ust. 1, przy czym nie może ona być wyższa niż:
 - 1) 50% wydatków poniesionych w związku z leczeniem i rehabilitacją, jednak nie więcej niż 500 zł, z zastrzeżeniem pkt. 2,
 - 2) 1.000 zł – w przypadkach chorób określonych w ust. 5 pkt 1 i 2.
4. W przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia – w szczególności np. jego gwałtownym pogorszeniem – pomoc zdrowotna może zostać przyznana nauczycielowi ponownie w tym samym roku budżetowym, o ile zezwolą na to środki funduszu zdrowotnego zaplanowanego w budżecie danej szkoły.
5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom z uwzględnieniem następujących warunków:
 - 1) w przypadku występowania przewlekłej choroby – w szczególności np. nowotworowej i układu krążenia;

- 2) stanu zdrowia powodującego konieczność długotrwałego leczenia;
- 3) w sytuacji wymagającej zakupu specjalistycznego sprzętu – w szczególności ortopedycznego.

III. Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3

1. Ze świadczeń z Funduszu zdrowotnego mogą korzystać:
 - 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć,
 - 2) nauczyciele emeryci lub renciści korzystający z prowadzonego w szkołach funduszu świadczeń socjalnych.

§ 4

1. Wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej zostanie określona z uwzględnieniem następujących kryteriów:
 - 1) rodzaju schorzenia, czasu jego trwania, a także kosztów leczenia – w szczególności np. wydatków na leki, zabiegi lecznicze i rehabilitacyjne;
 - 2) sytuacji materialnej chorego nauczyciela.
2. Wydatki, o których mowa w ust. 1 pkt. 1, należy udokumentować rachunkami – w szczególności np. za leki oraz udzielone nauczycielowi świadczenia i usługi zdrowotne, a także odpowiednimi zaświadczeniami dotyczącymi skorzystania z innych form pomocy, imiennie wystawionymi na ubiegającego się o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciela.

§ 5

1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel składa do dyrektora.
2. Dyrektor określi terminy składania wniosków, o których mowa w ust. 1, z uwzględnieniem postanowień – odpowiednio - § 6 ust. 1 i 3, o czym poinformuje nauczycieli.
3. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej określono w załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.
4. Do wniosku należy dołączyć, co następuje:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzające stan zdrowia, który uzasadnia ubieganie się przez nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 2) dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione przez nauczyciela w danym roku kalendarzowym,
 - 3) oświadczenie o wysokości miesięcznego dochodu brutto – obliczonego na podstawie danych z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
5. Jeżeli nauczyciel jest niezdolny do osobistego podejmowania i przeprowadzenia czynności określonych w ust. 1 i 4, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może w jego imieniu złożyć członek najbliższej rodziny. W przypadku, gdy jest to niemożliwe wniosek ten może złożyć również uprawniony przedstawiciel związku zawodowego reprezentującego nauczyciela lub udzielenie pomocy zdrowotnej może nastąpić z własnej inicjatywy dyrektora.

IV. Sposób przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 6

1. Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej – z zastrzeżeniem ust. 2 i 3 – są rozpatrywane dwa razy w roku, w następujących terminach – w pierwszym, przypadającym na czerwiec, natomiast drugi termin wyznacza się na listopad.
2. W przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia – w szczególności np. jego gwałtownym pogorszeniem (nagłym zachorowaniem), złożony przez nauczyciela wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dyrektor może rozpatrzyć również w innym terminie niż określony w ust. 1.

3. W 2009 r. pierwszy termin rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej wyznacza się na kolejny miesiąc przypadający po miesiącu, w którym wejdzie w życie niniejsza uchwała i regulamin.

4. Pomocy zdrowotnej udziela dyrektor, natomiast w przypadku ubiegania się o nią przez dyrektora – Starosta, co następuje na podstawie dokumentacji przedłożonej przez dyrektora.

5. O przyznaniu pomocy zdrowotnej, jej wysokości oraz terminie wypłacenia, nauczyciel zostanie poinformowany przez dyrektora.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres i nr telefonu

.....
Nazwa szkoły

Zwracam się o przyznanie pomocy zdrowotnej w wysokości:

Uzasadnienie:

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

Z pomocy zdrowotnej korzystałem (-am) w roku z powodu:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 - z późn. zm.) – w zakresie w jakim jest to konieczne w postępowaniu o przyznanie nauczycielom pomocy zdrowotnej z budżetu Powiatu Włoszczowskiego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:.....

kwota

.....

data i podpis

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej

Niniejszym oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp	Nazwisko i imię	Data urodz.	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy-nauki	Wysokość dochodu brutto (zł*) – miesięcznie
Łączny dochód rodziny (miesięcznie):					
Miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie: (Łączny dochód rodziny podzielony przez liczbę osób)					

* Dochód należy podać z wykazaniem wszystkich źródeł. Miesięczny dochód rodziny należy obliczyć na podstawie danych z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Data:

.....
podpis wnioskodawcy