



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 11 kwietnia 2016 r.

Poz. 3357

UCHWAŁA NR XVII/154/2016 RADY MIEJSKIEJ W KARCZEWIE

z dnia 30 marca 2016 r.

w sprawie Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń 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 2015 r. poz. 1515 z późn. zm.¹⁾) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014r. poz. 191 z późn.zm.²⁾) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania stanowiący Załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr VIII/38/2011 Rady Miejskiej w Karczewie z dnia 24 marca 2011 roku w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Karczewa.

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

Przewodnicząca Rady:
Danuta Trzaskowska

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2015 r. poz.1890.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2014 r. poz. 191, 1198 z 2015 r. poz. 357,1268,1418.

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XVII/154/2016
Rady Miejskiej w Karczewie
z dnia 30 marca 2016 r.

**Regulamin
przyznawania środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń**

§ 1. 1. Zapisy niniejszego Regulaminu dotyczą czynnych nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Karczew.

2. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) nauczycielach – należy przez to rozumieć również nauczycieli emerytów i rencistów, uprawnionych do pomocy zdrowotnej lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Karczew;
- 2) świadczenie – należy przez to rozumieć bezzwrotny zasiłek pieniężny związany z ponoszonymi przez nauczyciela kosztami leczenia.

§ 2. 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej ujęte są w rezerwie w Uchwale budżetowej na dany rok.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli stanowią doraźną pomoc przyznawaną w formie zasiłku pieniężnego związanego z ponoszonymi przez nauczyciela kosztami leczenia, jako dofinansowanie.

3. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Burmistrz Karczewa.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna może zostać udzielona raz w roku z formie jednorazowego zasiłku pieniężnego.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną więcej niż raz.

3. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od przebiegu choroby oraz okoliczności z nią związanych, jednak nie więcej niż 2 000 zł.

§ 4. O pomoc zdrowotną ze środków przeznaczonych na ten cel mogą ubiegać się nauczyciele ze względu na poniesione koszty:

- 1) leczeniem się w miejscu zamieszkania lub poza nim z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby,
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji i leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych i dietetycznych – w związku z prowadzoną terapią, zaangażowania opieki medycznej, transportu medycznego;
- 3) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu medycznych środków pomocniczych i usług, takich jak: okulary, aparaty słuchowe, elementy protetyki stomatologicznej.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela lub osobę upoważnioną wniosku – na druku stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Nauczyciele składają wnioski w zaklejonej kopercie do właściwej sobie placówki (szkoła, przedszkole) z dopiskiem na kopercie „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli”.

3. Wnioski mogą być składane 2 razy w roku w terminie do 31 marca i do 30 września danego roku.

4. Wnioski rozpatrywane będą odpowiednio do końca kwietnia i do końca października danego roku.

5. W wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się składanie wniosków po w/w terminach.

§ 6. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi Burmistrz Karczewa upoważnia wyznaczoną przez siebie osobę, do której zadań będzie należało przyjmowanie i opiniowanie wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego, pod kątem spełniania wymogów określonych w §4 niniejszego Regulaminu.

2. Upoważniona osoba przed przystąpieniem do pracy składa oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wnioski nauczycieli są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 7. Protokół wraz z proponowaną wysokością kwoty, przekazuje niezwłocznie Burmistrzowi Karczewa.

§ 8. Świadczenia pieniężne w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przyznaje Burmistrz Karczewa na podstawie wniosków, w terminie do końca kwietnia i końca października każdego roku.

§ 9. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

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

- 1) sytuację zdrowotną nauczyciela – przebieg choroby oraz okoliczności z tym związane wpływające na sytuację materialną nauczyciela, przewlekły charakter choroby;
- 2) sytuację materialną nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólnie gospodarstwo domowe;
- 3) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, zakupu leków lub sprzętu, itp.;
- 4) wysokość dotychczas uzyskanej pomocy zdrowotnej.

§ 11. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia w danym roku kalendarzowym;
- 3) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) ze wszystkich źródeł na jednego członka rodziny osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną (formularz oświadczeń stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu).
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.
- 5) złożenie wniosku nie rości prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 12. 1. Decyzję w sprawie przyznania lub odmowy przyznania świadczenia oraz jego wysokości wydaje Burmistrz Karczewa.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

3. Środki na wypłatę świadczeń przekazywane są na rachunek bankowy nauczyciela lub czekiem.

Przewodnicząca Rady:
Danuta Trzaskowska

ZALĄCZNIK Nr 1
do Regulaminu stanowiącego
ZALĄCZNIK
do UCHWAŁY Nr XVII/154/2016
RADY MIEJSKIEJ w KARCZEWIE
z dnia 30 marca 2016 r.

Burmistrz Karczewa

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

.....
(Szkoła , w której wnioskodawca jest lub był ostatnio zatrudniony)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu zdrowotnego.
Uzasadnienie:

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

.....
Z Funduszu zdrowotnego korzystałem(am) w rokuz powodu
.....
.....

- W załączeniu do wniosku przedkładam:
- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach dot. leczenia,
 - 2) oryginalne imienne dokumenty(rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia (za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku),
 - 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny, średnie dochody brutto na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy,
 - 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy:
-
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)

Opinia i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

ZALĄCZNIK Nr 2
do Regulaminu stanowiącego
ZALĄCZNIK
do UCHWAŁY Nr XVII/154/2016
RADY MIEJSKIEJ w KARCZEWIE
z dnia 30 marca 2016 r.

wzór oświadczenia

OŚWIADCZENIE
o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i nr telefonu

Niniejsze oświadczenie składam w celu przyznania mi świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
Oświadczenie o dochodach:

L.p.	Osoby w rodzinie /rodzaj dochodu	Liczba osób/wysokość dochodu* (brutto)
1.	Liczba osób w rodzinie(dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4.	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz.2+ poz. 3)	
5.	Sredni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 podzielona przez poz. 1/podzielone przez 3 miesiące)	

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy.

.....
(data i czytelny podpis)

