

**UCHWAŁA NR XIII/89/19
RADY GMINY KOSZARAWA**

z dnia 25 listopada 2019 r.

w sprawie w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Koszarawa

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w zw. z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 2215 z późn. zm.), po zasięgnięciu opinii związków zawodowych

Rada Gminy Koszarawa uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Koszarawa – stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Koszarawa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2020 r.

Przewodniczący Rady Gminy

Zdzisław Kępka

Regulamin

określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Koszarawa

§ 1.

1. Niniejszy Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,
- 2) dokumenty wymagane w celu potwierdzenia uprawnień do uzyskania pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego nauczycieli,
- 3) zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

2. Jeżeli w Regulaminie jest mowa o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 967 z późn. zm.),
- 2) szkole - należy przez to rozumieć przedszkola oraz szkoły, dla których organem prowadzącym jest Gmina Koszarawa
- 3) nauczycielach - należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkole, w tym także nauczycieli, o których mowa w art. 72 ust. 4 ustawy.

§ 2.

Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w związku z:

- 1) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem .
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym, koniecznością leczenia poszpitalnego prowadzonego w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

§ 3.

Ustala się następujące zasady składania i rozpatrywania wniosków:

- 1) Nauczyciel składa wniosek do Wójta Gminy Koszarawa w terminie do 15 października danego roku kalendarzowego. Formularz wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
- 2) Rozpatrywanie wniosków odbywa się w terminie do 30 listopada.

§ 4.

Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku przez nauczyciela lub osobę przez niego upoważnioną.

§ 5.

1. Do wniosku o przyznanie pomocy należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela wystawione w roku, w którym nauczyciel składa wniosek,
- 2) kopie dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakupu sprzętu,
- 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

2. Wnioski niekompletne tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 1 podlegają rozpatrzeniu wtedy, gdy w ciągu 7 dni od otrzymania informacji o niekompletności dokumentacji, będą uzupełnione.

§ 6.

1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela, konieczność stosowanej diety, zapewnienie dodatkowej opieki.
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

2. Pomoc zdrowotna może być przyznawana nie częściej niż raz w roku.

3. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana w roku następnym.

§ 7.

1. O przyznaniu nauczycielowi środków finansowych na pomoc zdrowotną decyduje Wójt Gminy Koszarawa. W celu weryfikacji złożonych wniosków oraz racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami zaplanowanymi na pomoc zdrowotną nauczycieli, Wójt może powołać, odrębnym zarządzeniem, Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego nauczycieli.

2. Do zadań komisji należy weryfikacja, opiniowanie złożonych wniosków i propozycja indywidualnych wysokości bezzwrotnego świadczenia pieniężnego z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

3. Z posiedzenia prac komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu Przewodniczący i Członkowie Komisji.

4. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad oraz złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie - według wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 8.

Indywidualne informacje dla nauczyciela dotyczące przyznania/odmowy pomocy zdrowotnej przesyła w ciągu 14 dni roboczych Przewodniczący Komisji na adres wskazany we wniosku.

§ 9.

Informacja Wójta o przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy jest ostateczną, nie podlega zaskarżeniu.

Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest
Gmina Koszarawa

Wniosek
o przyznanie pomocy zdrowotnej

WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

4. A) Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych)

.....
(nazwa szkoły)

B) Miejsce pracy, w którym nauczyciel był zatrudniony (nauczyciel emerytowany, przebywający na rencie, przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym*- niepotrzebne skreślić)

.....
(nazwa szkoły)

5. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać pomoc zdrowotną :

.....

Wypłata w formie gotówki w kasie Urzędu Gminy Koszarawa

* - właściwe podkreślić

UZASADNIENIE WNIOSKU

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z powodu
(opisać przyczynę)

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

W załączeniu do wniosku przedkładam

- zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie
- kopie dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakupu sprzętu
- oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny (z ostatnich 3 miesięcy)

.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest
Gmina Koszarawa

Oświadczenie o dochodach **brutto** przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Rodzaj szkoły/uczelnin-rok nauki	Dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

				RAZEM	
--	--	--	--	-------	--

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny, wyliczony na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł * osób, które pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:

.....zł

(słownie.....)

.....

(data)

.....

(podpis)

*Do dochodu wlicza się wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.

Załącznik nr 3 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Koszarawa

.....
Imię i nazwisko

.....
Funkcja w składzie Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem (-am) dostęp w związku z pracami Komisji.

.....
Data i podpis członka Komisji