

**UCHWAŁA NR VII/40/15
RADY MIEJSKIEJ W ZALEWIE**

z dnia 25 marca 2015 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15) ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 i 4, art. 91 d. pkt 1) ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 191) uchwała się, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zalewa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 czerwca 2015 r.

Przewodnicząca Rady Miejskiej



Iwona Parzyszek

**REGULAMIN GOSPODAROWANIA ŚRODKAMI FINANSOWYMI PRZEZNACZONYMI
NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI SZKÓŁ I PRZEDSZKOLI
PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ ZALEWO**

§ 1.

Ilekróć w dalszych zapisach tego Regulaminu jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) **regulaminie** – należy przez to rozumieć „Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo”.
- 2) **organie prowadzącym** – należy przez to rozumieć Gminę Zalewo, w imieniu której zadania wykonują: Rada Miejska w Zalewie i Burmistrz Zalewa w ramach swych ustawowych kompetencji.
- 3) **szkole** – należy przez to rozumieć szkoły i przedszkola prowadzone przez Gminę Zalewo
- 4) **dyrektorze** – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt.3.
- 5) **nauczycielu bez bliższego określenia** – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych w szkołach, o których mowa w pkt 3, w wymiarze nie niższym niż ½ etatu oraz byłych nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo.
- 6) **tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin** – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy – Karta Nauczyciela.
- 7) **decyzji** – należy rozumieć formę prawną przyznania pomocy zdrowotnej, nie będącej decyzją administracyjną w rozumieniu k.p.a.

§ 2.

1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli uchwała corocznie w uchwale budżetowej Rada Miejska w Zalewie. Nie mniej jednak niż 0,3 % odpisu planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Zalewo.
2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1 dysponuje Burmistrz Gminy Zalewo.
3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, określone są corocznie na każdy rok budżetowy w planie finansowym Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Zalewie, zwanym dalej ZOSiP.

§ 3.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w danym roku budżetowym w formie jednorazowego, bezwrotnego świadczenia pieniężnego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być w danym roku budżetowym przyznana powtórnie.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną winny być wykorzystane w danym roku budżetowym w całości.

§ 4.

Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w związku z:

- 1) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością leczenia poszpitalnego prowadzonego w domu,
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 3) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem komunikacyjnym,
- 4) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową.

§ 5.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu wraz z opinią dyrektora szkoły umieszczoną na wniosku.

2. Ustala się następujące zasady i terminy składania wniosków:

1) dyrektor szkoły składa wniosek do Dyrektora Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Zalewie (zwanego dalej Dyrektorem ZOSiP), a nauczyciele, o których mowa w §1 pkt 5 niniejszego regulaminu, składają wnioski do dyrektora szkoły, w której są aktualnie zatrudnieni lub byli zatrudnieni przez przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w terminie do dnia **15 października**,

2) dyrektor szkoły przekazuje Dyrektorowi ZOSiP zaopiniowane wnioski nauczycielskie w terminie do dnia **31 października**,

3) rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku w miesiącu listopadzie,

4) wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również upoważniony przedstawiciel nauczyciela, który z powodów zdrowotnych nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

§ 6.

1. Do wniosku o przyznanie pomocy należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie od lekarza potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

2) oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów leczenia, a w szczególnej sytuacji przedstawić dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup sprzętu do wglądu komisji;

3) oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku można dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności.

§ 7.

Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

§ 8.

Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) kwoty przewidzianej w uchwale budżetowej Gminy Zalewo na pomoc zdrowotną dla uprawnionych nauczycieli,
- 2) przebiegu, rodzaju oraz czasu trwania choroby/rehabilitacji oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela / konieczność stosowania specjalistycznej diety, konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienie dodatkowej opieki itp. /,
- 3) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia (wysokość świadczenia nie może przekraczać 70% udokumentowanej przez uprawnionego wysokości kosztów leczenia),
- 4) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

§ 9.

1. Decyzję o przyznaniu nauczycielowi środków finansowych na pomoc zdrowotną podejmuje Burmistrz Zalewa, w oparciu o opinię komisji w skład której wchodzi:

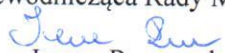
- 1) przedstawiciel organu prowadzącego szkoły i przedszkola,
- 2) przedstawiciel ZNP,
- 3) po jednym przedstawicielu każdej ze szkół lub przedszkola,
- 4) przedstawiciel nauczycieli emerytów, rencistów i nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenia kompensacyjne.

2. Odmowa przyznania środków następuje w formie pisemnej i winna być uzasadniona. Odwołanie powinno być przekazane do Dyrektora ZOSiP za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 10.

Wypłaty przyznanych środków dokonuje Burmistrz na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub w przypadku jego braku, do rąk własnych zainteresowanego.

Przewodnicząca Rady Miejskiej


Iwona Parzyszek

WNIOSEK

o przyznanie pomocy zdrowotnej

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

2. PESEL

3. Adres zamieszkania

.....

4. Numer tel. kontaktowego

5. Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

.....

6. Stanowisko i wymiar zatrudnienia

.....

7. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać kwotę otrzymanej pomocy zdrowotnej

.....

8. Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego. Swój wniosek motywuję tym, iż (*uzasadnienie*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Do wniosku załączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie,
- dokumenty poświadczające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku,
- inne:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami).

**OPINIA DYREKTORA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA
W SPRAWIE PRYZNANIA POMOCY ZDROWOTNEJ**

1. Nazwisko i imię nauczyciela
2. Zajmowane stanowisko
3. Wymiar godzin nauczania
4. Wniosek popieram/nie popieram
5. Krótkie uzasadnienie

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

OPINIA KOMISJI

Komisja na posiedzeniu w dniu

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

Członkowie komisji:


1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

DECYZJA BURMISTRZA ZALEWA (przyznanie bądź odmowa przyznania pomocy zdrowotnej w formie pieniężnej oraz wskazanie jej wysokości)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis)

Przewodnicząca Rady Miejskiej

Iwona Parzyszek

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że członkowie gospodarstwa domowego, w skład którego wchodzę, uzyskali w ostatnich 3 miesiącach następujący dochód netto*

LP.	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Kwota w zł dochodu netto poprzedzająca złożenie wniosku	Źródło dochodu netto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
-	Dochód netto w przeliczeniu na 1 członka gospodarstwa domowego w m-cu	-		-

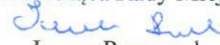
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*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.

Przewodnicząca Rady Miejskiej

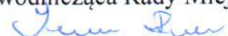

Iwona Parzyszek

do Regulaminu gospodarowania środkami pieniężnymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo

**EWIDENCJA WNIOSKÓW I DECYZJI O PRZYZNANIU POMOCY ZDROWOTNEJ
W ROKU**

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko dyrektora / nauczyciela</i>	<i>Szkoła w której nauczyciel jest/ był zatrudniony</i>	<i>Cel pomocy zdrowotnej</i>	<i>Przyznana kwota pomocy</i>	<i>Uwagi</i>

Przewodnicząca Rady Miejskiej


Iwona Parzyszek