



**UCHWAŁA NR XI/102/2019  
RADY MIEJSKIEJ W OSTROROGU**  
z dnia 25 września 2019 r.

w sprawie wydzielenia środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 506), art. 72, ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 967 z późn. zm.) po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi, Rada Miejska w Ostrorogu uchwała, co następuje:

**§ 1.**

Ustala się zasady przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunki i sposoby ich przyznawania, które określa „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli”, zatrudnionych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostroróg, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Ostroróg.

**§ 3.**

Traci moc Uchwała Nr XI/74/2007 Rady Miejskiej w Ostrorogu z dnia 28 listopada 2007r. w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

**§ 4.**

Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia jej w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

**PRZEWODNICZĄCY**  
Rady Miejskiej w Ostrorogu  
  
**Tomasz Antoniewski**

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY NR XI/102/2019**  
**RADY MIEJSKIEJ W OSTROROGU**  
z dnia 25 września 2019 r.

Podjęcie niniejszej uchwały jest wykonaniem zapisów ustawy - Karta Nauczyciela.

Zgodnie z art. 72 ust. 1 tej ustawy - niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz zobowiązany jest do określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy jak również warunków i sposobu ich przyznawania.

Z kolei art. 72 ust. 4 ustawy KN stanowi, że uprawnienia te zachowują także nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne.

W myśl art. 91d pkt 1 Karty Nauczyciela, kompetencje organu prowadzącego w tym zakresie wykonuje rada gminy. Ponadto art. 91b ust. 1 ustawy określa, że do nauczyciela zatrudnionego w wymiarze niższym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć nie stosuje się przepisów art. 72 ust.1. Wynika z tego, że z pomocy mogą skorzystać jedynie nauczyciele zatrudnieni w wymiarze, co najmniej pół etatu.

Zmiana Regulaminu spowodowana jest reorganizacją jednostek oświatowych w Gminie Ostroróg i dostosowaniem dokumentu do aktualnej sytuacji.

Z dniem 30 czerwca 2019 r., rozwiązano Zespół Szkół w Ostrorogu, w skład którego wchodziły następujące jednostki organizacyjne: Szkoła Podstawowa im. Jana Ostroroga w Ostrorogu i Przedszkole „Miś Uszatek” w Ostrorogu (Uchwała nr V/47/2019 Rady Miejskiej w Ostrorogu). To spowodowało, że dotychczas obowiązujący Regulamin, który określał rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń dotyczył nauczycieli Zespołu Szkół w Ostrorogu, a ten już nie istnieje.

Dokonano również zmiany w zakresie częściowej refundacji zakupu szkielek korekcyjnych. Dotychczas dokonywano częściowego zwrotu za zakup okularów na poziomie 200,00 zł. Obecnie określono 400,00 zł nie częściej niż raz na trzy lata.

Regulamin został uzgodniony z Zarządem Oddziału ZNP w Ostrorogu

Wobec powyższego istnieje zasadność podjęcia uchwały.

  
BURMISTRZ  
Roman Napierala

## REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI

### Rozdział 1. Postanowienia wstępne

#### § 1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkole lub przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostroróg.
2. Regulamin określa:
  - 1) tryb naliczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli,
  - 2) procedurę przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - 3) wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej,
  - 4) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej.
3. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:
  - 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli”,
  - 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Ostroróg,
  - 3) Burmistrzu - należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg,
  - 4) szkole - należy przez to rozumieć Szkołę Podstawową im. Jana Ostroroga w Ostrorogu dla której organem prowadzącym jest Gmina Ostroróg,
  - 5) przedszkolu - należy przez to rozumieć Przedszkole „Miś Uszatek” w Ostrorogu dla którego organem prowadzącym jest Gmina Ostroróg,
  - 6) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o którym mowa w pkt 4 i 5,
  - 7) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w szkole lub przedszkolu, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Ostroróg,
  - 8) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 Karty Nauczyciela,
  - 9) roku budżetowym – należy przez to rozumieć rok trwający od 01 stycznia do 31 grudnia,
  - 10) komisji – należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli działającą przy szkole/przedszkolu, powołanej przez dyrektora jednostki, do opiniowania wniosków o przyznanie środków finansowych z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli,
  - 11) funduszu – należy przez to rozumieć Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli.

## § 2

1. Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli szkoły/przedszkola tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku kalendarzowym na poziomie 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli w budżecie szkoły/przedszkola.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone w ust.1., stanowią Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli w szkole/przedszkolu.
3. Środkami, o których mowa w ust. 2, dysponuje dyrektor szkoły/przedszkola.

## Rozdział 2.

### Warunki i tryb wnioskowania o pomoc zdrowotną

## § 3.

1. Do korzystania z Funduszu Zdrowotnego uprawnieni są:
  - 1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze nie niższym niż  $\frac{1}{2}$  etatu w szkole/przedszkolu, prowadzonych przez Gminę Ostroróg,
  - 2) nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę, ze szkoły lub przedszkola prowadzonych przez Gminę Ostroróg,
  - 3) nauczyciele, o których mowa w pkt. 2, a którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkoły lub Gimnazjum im. Jana Ostroroga w Ostrorogu, prowadzonych przez Gminę Ostroróg, przypisani są do Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli szkoły,
  - 4) nauczyciele, o których mowa w pkt. 2, a którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z przedszkola prowadzonego przez Gminę Ostroróg, przypisani są do Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli przedszkola.
2. W przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w szkole i przedszkolu w wymiarze nie niższym niż  $\frac{1}{2}$  etatu, składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w tej jednostce, w której realizuje większą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin – tylko w jednej, wskazanej przez nauczyciela.
3. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w szkole i przedszkolu prowadzonych przez Gminę Ostroróg, w każdej w wymiarze niższym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze, co najmniej  $\frac{1}{2}$  obowiązującego go wymiaru zajęć. Nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w tej jednostce, w której realizuje większą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin – tylko w jednej wskazanej przez nauczyciela.

#### § 4.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego przeznaczonego na całkowitą lub częściową refundację związaną z:
  - 1) kosztami poniesionymi z powodu orzeczonej choroby zawodowej, choroby przewlekłej, choroby nieuleczalnej, wymagającej np. ciągłego przyjmowania leków, stałych konsultacji lekarskich itp.,
  - 2) kosztami poniesionymi na zabiegi lecznicze organów mowy oraz kosztami poniesionymi na leki, które korygują i usuwają schorzenie organów mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę,
  - 3) kosztami spowodowanymi nagłym zdarzeniem losowym, wypadkiem, wymagającym specjalistycznego leczenia, zakupu sprzętu medycznego i urządzeń rehabilitacyjnych, medycznych środków higieny osobistej, środków opatrunkowych, konsultacji lekarskich,
  - 4) kosztami spowodowanymi długotrwałym leczeniem szpitalnym (powyżej 7 dni), w tym rehabilitacji i leczenia pooperacyjnego,
  - 5) częściową refundacją zakupu szkieł korekcyjnych w kwocie 400,00 zł, nie częściej jednak niż raz na trzy lata,
  - 6) kosztami poniesionymi na badania profilaktyczne, szczepienia itp. zaproponowane przez komisję, nauczyciela lub dyrektora.
2. Podstawą przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
3. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w przypadku nauczyciela, składa się do dyrektora, a w przypadku dyrektora do Burmistrza.
4. Z wnioskiem o pomoc zdrowotną może wystąpić:
  - 1) nauczyciel,
  - 2) członek rodziny nauczyciela,
  - 3) dyrektor szkoły/przedszkola,
  - 4) organizacja związkowa.
5. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym oryginał aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę.
  - 2) oryginalne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia – imienne faktury i rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, koszty leczenia sanatoryjnego, zakup lekarstw związanych z przewlekłą chorobą, zakup sprzętu rehabilitacyjnego lub środków opatrunkowych,

- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadająca na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu dochodu – nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
  - 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
  - 5) oświadczenie o przekazaniu przyznanej pomocy zdrowotnej na wskazany rachunek bankowy.
6. Wnioski niekompletne tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 5 pozostają bez rozpatrzenia.
  7. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 i 5 należy składać w sekretariacie szkoły/przedszkola w dwóch terminach: do 15 maja i do 15 listopada.
  8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, wniosek może być złożony w innym terminie.

### **Rozdział 3**

#### **Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej**

##### **§ 5.**

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie ciężkich przypadkach można ponownie przyznać pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.
2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
3. Obsługę merytoryczną i administracyjną Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli zapewnia księgowość szkoły/przedszkola.
4. Decyzję o przyznaniu bądź odmowie pomocy zdrowotnej, po zasięgnięciu opinii komisji, podejmuje dyrektor szkoły/przedszkola, a w przypadku przyznania pomocy finansowej dyrektorom, decyzję podejmuje Burmistrz. Decyzja jest ostateczna i nie służy od niej prawo odwołania.
5. Wysokość bezzwrotnego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:
  - 1) zaawansowanej choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia,
  - 2) sytuacji materialnej rodziny uprawnionego,
  - 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej,

- 4) częstotliwości korzystania z pomocy zdrowotnej.
6. Bezzwrotne świadczenie pieniężne wypłacone z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli nie ma charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość świadczenia zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

## § 6.

1. W celu weryfikacji złożonych wniosków, racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami zaplanowanymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, dyrektor szkoły/przedszkola powołuje odrębnym zarządzeniem Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli.
2. W skład komisji, o której mowa w ust. 1, wchodzi:
  - 1) nauczyciel czynny,
  - 2) nauczyciel emeryt/rencista/nauczyciel przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym,
  - 3) przedstawiciel związku zawodowego.
3. Przewodniczącym komisji zostaje nauczyciel wskazany przez dyrektora.
4. Do zadań komisji należy weryfikacja, opiniowanie złożonych wniosków i propozycja indywidualnych wysokości bezzwrotnego świadczenia pieniężnego z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli.
5. Kworum stanowi co najmniej dwóch członków komisji.
6. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje przewodniczący komisji.
7. Obsługę merytoryczną prac komisji zapewnia księgowość szkoły/przedszkola.
8. Z posiedzenia prac komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu przewodniczący i członkowie komisji.
9. Komisja działa w oparciu o obowiązujące zasady ustalone w niniejszym regulaminie.
10. Komisja rozpatruje wnioski o pomoc zdrowotną do końca miesiąca, w którym upływa termin składania wniosków, z zastrzeżeniem, że w uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściowo.
11. Wnioski i opinie komisji są ewidencjonowane w rejestrze prowadzonym przez komisję (załącznik nr 3 do regulaminu).
12. Przewodniczący i członkowie komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie, wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do niniejszego regulaminu oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.

## § 7.

1. Indywidualne informacje dla nauczyciela dotyczące przyznania/odmowy pomocy zdrowotnej przesyła w ciągu 14 dni roboczych dyrektor szkoły/przedszkola na adres wskazany we wniosku.
2. Pomoc finansowa z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli wypłacana jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni roboczych, na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

## Rozdział 4.

### Postanowienia końcowe.

## § 8

1. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.
2. Traci moc Uchwała Nr XI/74/2007 Rady Miejskiej w Ostrorogu z dnia 28 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.



### Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....  
*Nauczyciel (imię i nazwisko)*

.....  
*Adres zamieszkania, telefon*

.....  
*Czynny, emerytowany, przebywający na rencie/świadczeniu – wpisać jedną z możliwości*

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli.

Uzasadnienie:

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- dokumentację medyczną o stanie zdrowia nauczyciela;
- oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny;
- .....
- .....
- .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zgodnie z ustawą o ochronie danych.

.....  
podpis wnioskodawcy

(Wypełnia komisja i dyrektor szkoły/przedszkola)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

Przewodniczący: .....

Członek: .....

Członek: .....

Kwota przyznanej pomocy finansowej .....

Słownie złotych: .....

Data i podpis dyrektora szkoły/przedszkola: .....

Załącznik nr 2  
do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli

Oświadczenie o dochodach brutto przypadających na 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 (uczelni) rok nauki	Dochody brutto z ostatnich 3 miesięcy
1					
2					
3					
4					
5					
6					

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

(słownie zł.....)

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

.....  
data                                  podpis

\* do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodziny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.

Rejestr wniosków o przyznanie pomocy z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli

Rok .....

L.P.	Data wpływu wniosku	Imię i nazwisko nauczyciela	Status zawodowy nauczyciela* C/E	Proponowana kwota pomocy zdrowotnej	Data ostatnio otrzymanej pomocy zdrowotnej	Opinia Komisji** T/N

\*C – nauczyciel czynny

E – emeryt/rencista/nauczyciel przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym

\*\* T – przyznano

N – nie przyznano

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*pełniona funkcja w komisji*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałam/em dostęp w związku z pracami Komisji.

.....  
*data i podpis członka komisji*

**PRZEWODNICZĄCY**  
Rady Miejskiej w Ostrorogu  
  
**Tomasz Antoniewski**