

**Uchwała Nr 103/2010**  
**Rady Gminy Zagnańsk**  
**z dnia 7 czerwca 2010 roku**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 72 ust.1 w zw. z art. 91d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) uchwała, co następuje:

§ 1

1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć oraz nauczyciele emeryci i renciści.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie pieniężnej zapomogi bezzwrotnej.
3. Zapomoga bezzwrotna dla danego nauczyciela może być przyznawana raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 2

1. Gmina Zagnańsk zabezpiecza środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3% planowanych na dany rok budżetowy wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
2. Kwota naliczonego funduszu, o którym mowa w ust. 1, dzielona jest na poszczególne szkoły proporcjonalnie do liczby nauczycieli objętych pomocą zdrowotną.
3. Obsługę finansową środków funduszu prowadzi Urząd Gminy Zagnańsk.

§ 3

1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w szczególności w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np.: konieczność stosowania specjalistycznej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.),
  - 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
  - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.

3. Wysokość jednorazowej zapomogi bezzwrotnej ustala właściwa komisja zgodnie z posiadanymi środkami.
4. Nauczyciele mogą ubiegać się o następujące rodzaje świadczeń:
  - 1) zakup leków lub sprzętu medycznego,
  - 2) zabieg medyczny,
  - 3) pobyt w zakładzie opieki zdrowotnej,
  - 4) specjalistyczne leczenie,
  - 5) pobyt na turnusach rehabilitacyjnych lub koszty usług rehabilitacyjnych.

#### § 4

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela, z zastrzeżeniem ust. 3, wniosku na druku, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały, lub w formie podania zawierającego dane określone w załączniku.
2. Wniosek składa się do dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.
3. Wniosek o przyznanie zapomogi składa się w dwóch terminach: do 31 maja i 30 listopada każdego roku.
4. Do wniosku lub podania należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
  - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, bądź kwotę przewidywanych kosztów leczenia;
  - 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.
5. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony lub zakładowa organizacja związkowa, jeśli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

#### § 5

1. Wnioski rozpatruje komisja powołana przez dyrektora szkoły.
2. Do zadań komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej wraz z propozycją wysokości przyznanej pomocy.

#### § 6

Środki funduszu nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

#### § 7

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy i dyrektorom szkół.

#### § 8

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przygotował:  
Z. Więckowski.

PRZEWODNICZĄCA  
Rady Gminy  
*Justyna Ślewa*

WZÓR

**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

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

.....  
*Adres zamieszkania, telefon*

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

.....  
*Miejsce pracy – dla emerytów/rencistów było miejsce pracy*

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie:

.....  
W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny;
- .....
- .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
Miejscowość i data