

**UCHWAŁA Nr VI/28/2011**  
**RADY MIEJSKIEJ w CHMIELNIKU**  
**z dnia 24 lutego 2011 r**

*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.) Rada Miejska w Chmielniku 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 Chmielnik 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 Zespół Obsługi Oświaty w Chmielniku.*

**§ 3.**

*1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w szczególności w związku z:*

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela, np.: schorzenia nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia, alergie itp.,*
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,*
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,*
- 4) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych.*

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 dyrektor 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, wniosku na druku, stanowiącym załącznik nr 1 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. Wnioski złożone bez wymaganej dokumentacji pozostawia się bez rozpoznania.
6. 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. Postanowienia regulaminu zostaną podane do wiadomości wszystkim uprawnionym.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami regulaminu mają zastosowanie powszechnie obowiązujące zasady i przepisy prawa.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści regulaminu wymagają zachowania trybu obowiązującego jak przy jego uchwalaniu, pod rygorem ich nieważności.

**§ 6.**

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

**§ 7.**

*Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Chmielnik.*

**§ 8.**

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

PRZEWODNICZĄCA  
Rady Miejskiej w Chmielniku  
  
Marianna Wira

WZÓR

data wpływu ..... , dnia .....  
nr ewidencyjny wniosku .....

Dyrektor  
.....  
.....  
.....

**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Wnioskodawca: imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Stanowisko .....

Staż pracy zawodowej .....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego


Uzasadnienie

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych o stanie zdrowia (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. D. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- oświadczenie o dochodach brutto z ostatnich 3 miesięcy przypadających na jednego członka rodziny;


PRZEWODNICZĄCA  
Rady Miejskiej w Chmielniku  
  
Marianna Wira

.....  
podpis wnioskodawcy

# UZASADNIENIE

*Zgodnie z Kartą Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zmianami) organ prowadzący szkoły musi określić rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania*

PRZEWODNICZĄCA  
Rady Miejskiej w Chmielniku

  
Marianna Wira