



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

---

Wrocław, dnia 14 lipca 2014 r.

Poz. 3212

### UCHWAŁA NR LVIII/354/2014 RADY POWIATU LUBAŃSKIEGO

z dnia 26 czerwca 2014 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXVI/146/2008 Rady Powiatu Lubańskiego z dnia 29 maja 2008 roku  
w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu udzielania pomocy zdrowotnej dla  
nauczycieli szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Lubański**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz.U. z 2013 poz. 595 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4, art. 91 b ust. 1 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz.U. z 2014 poz. 191) Rada Powiatu Lubańskiego uchwala, co następuje:

**§ 1.** W Uchwale Nr XXVI/146/2008 Rady Powiatu Lubańskiego z dnia 29 maja 2008 roku w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Lubański wprowadza się następujące zmiany:

1. § 3 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

2) nauczyciele emeryci, renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne jako byli pracownicy szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Lubański.

2. § 4 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

3. Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej przyznawane są w związku z:

1) przewlekłą lub ciężką chorobą nauczyciela;

2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego przebywania w domu;

3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;

4) leczeniem sanatoryjnym;

5) koniecznością przeprowadzania kosztownych zabiegów leczniczych;

6) rehabilitacją związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową;

7) koniecznością zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego oraz aparatury medycznej.

3. § 5 ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

1. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela pisemnego wniosku na druku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

1) zaświadczenie lekarskie (wystawione nie później niż na miesiąc przed złożeniem wniosku) potwierdzające:

a) przewlekłą lub ciężką chorobę;

b) leczenie specjalistyczne;

c) konieczność stosowania protezy, sprzętu rehabilitacyjnego lub aparatury medycznej,

2) potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie imiennych dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzających poniesione przez nauczyciela koszty leczenia za okres nie dłuższy niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,

3) oświadczenie nauczyciela o uzyskanych przez niego oraz osoby pozostające z nauczycielem we wspólnym gospodarstwie domowym dochodach brutto, z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku, ze wszystkich źródeł, w przeliczeniu na jednego członka rodziny i osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, nawet jeśli nie są członkami rodziny.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Lubańskiego.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady Powiatu:

*K. Kiljan*

Załącznik do Uchwały  
Nr LVIII/354/2014  
Rady Powiatu Lubańskiego  
z dnia 26 czerwca 2014 roku

.....  
(nazwisko i imię, adres zamieszkania  
wnioskodawcy )

.....  
(miejsowość, data)

### Starosta Lubański

#### Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Proszę o przyznanie pomocy zdrowotnej w zakresie.....\*)  
w częściach niepokrytych w ramach świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego oraz pomocy społecznej  
w związku .....\*\*).

Przyznaną pomoc zdrowotną proszę przekazać na moje konto osobiste :

nr .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych o stanie zdrowia  
(ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. nr 101,  
poz.926 z późn. zm.)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**\*) wpisać właściwe :**

- refundacja kosztów zakupu leków,
- refundacja kosztów sprzętu rehabilitacyjnego,
- refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
- refundacja kosztów specjalistycznych badań,
- refundacja kosztów leczenia sanatoryjnego,
- refundacja kosztów szczepień ochronnych i badań profilaktycznych.

**\*\* ) wpisać właściwe :**

- przewlekła lub ciężka choroba ,
- długotrwałe leczenie szpitalne z koniecznością dalszego przebywania w domu,
- długotrwałe leczenie specjalistyczne,
- leczenie sanatoryjne,
- konieczność przeprowadzania kosztownych zabiegów leczniczych,
- rehabilitacja związana z chorobami zawodowymi i powypadkową,
- konieczność zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego oraz aparatury medycznej.

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarskie (wystawione nie później niż na miesiąc przed złożeniem wniosku) potwierdzające:
  - a) przewlekłą lub ciężką chorobę;
  - b) leczenie specjalistyczne;
  - c) konieczność stosowania protezy, sprzętu rehabilitacyjnego lub aparatury medycznej,
- 2) potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie imiennych dokumentów (rachunki, faktury) potwierdzających poniesione koszty leczenia za okres nie dłuższy niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 3) oświadczenie o uzyskanych dochodach brutto ze wszystkich źródeł w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.