



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 10 stycznia 2013 r.

Poz. 308

**UCHWAŁA Nr 118/XXIII/2012**

**RADY GMINY NOWE MIASTO**

z dnia 7 grudnia 2012 r.

**w sprawie uchwalenia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r., Nr 142, poz.1591, z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art.91b ust.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Nowe Miasto.

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

Przewodniczący Rady Gminy:  
*Marek Caliński*

Załącznik do Uchwały Nr 118/XXIII/2012  
Rady Gminy Nowe Miasto  
z dnia 7 grudnia 2012 r.

**REGULAMIN OKREŚLAJĄCY RODZAJE ŚWIADCZEŃ PRYZYNAWANYCH  
W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI  
ORAZ WARUNKI I SPOSÓB ICH PRYZYNAWANIA.**

**ROZDZIAŁ I  
Postanowienia ogólne**

§ 1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto.
2. Regulamin określa:
  - 1) sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - 2) rodzaje świadczeń i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej,
  - 3) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekróć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej”,
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Nowe Miasto,
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, przedszkole lub inną placówkę oświatową prowadzoną przez Gminę Nowe Miasto,
- 4) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w jednostkach organizacyjnych o których mowa w pkt. 3 oraz nauczyciela emerytowanego lub przebywającego na rencie.
- 5) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela.
- 6) pomocy zdrowotnej – należy przez to rozumieć pomoc określoną w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela.

**ROZDZIAŁ II**

**Sposób przyznawania pomocy zdrowotnej**

§ 3

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dysponuje Wójt Gminy Nowe Miasto.
2. Wnioski kierowane do Wójta Gminy składane są w Sekretariacie Urzędu Gminy i ewidencjonowane w dzienniku korespondencyjnym.
3. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku: do 30 czerwca i 30 listopada.
4. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Nowe Miasto lub osoba upoważniona przez Wójta. Od decyzji nie przysługuje odwołanie.

## ROZDZIAŁ III

**Rodzaje świadczeń i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej**

## § 4

1. Ze świadczeń pomocy zdrowotnej mogą skorzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkole co najmniej w połowie obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nowe Miasto a szkoła stanowi główne miejsce zatrudnienia.
- 2) byli nauczyciele tych jednostek, którzy przeszli na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia.

## § 5

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacyjnym.

2. Osoby, o których mowa w § 4 regulaminu mogą ubiegać się o:

- 1) dofinansowanie kosztów zakupu leków, sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego oraz aparatów słuchowych,
- 2) dofinansowanie kosztów pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej,
- 3) dofinansowanie kosztów specjalistycznego leczenia,
- 4) dofinansowanie kosztów usług rehabilitacyjnych.

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego, a jego wysokość nie może przekroczyć 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego w ustawie z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200 poz. 1679 z późn. zm.)

4. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi raz w roku kalendarzowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.

5. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu i rodzaju choroby oraz okoliczności z tym związanych (konieczność stosowania specjalistycznych leków, okres leczenia, zapewnienie dodatkowej opieki choremu itp.)
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez wnioskodawcę kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny wnioskodawcy.

6. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku na druku stanowiącym załącznik do niniejszego regulaminu.

7. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub opinię lekarską wyrażoną we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej lub dokumentację wypisu szpitalnego bądź inne dokumenty potwierdzające leczenie szpitalne lub specjalistyczne.
- 2) imiennie wystawione rachunki lub faktury za świadczenia o których mowa w § 5 ust. 2.

8. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego może złożyć również pracodawca, przedstawiciel związków zawodowych lub opiekun jeżeli wnioskodawca nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
9. W przypadku wystąpienia z wnioskiem przez podmioty określone w § 5 ust. 8 wymagana jest zgoda nauczyciela na złożenie wniosku, chyba że wniosek złoży uprawniony przedstawiciel ustawowy bądź opiekun prawny nauczyciela.
10. Wójt Gminy Nowe Miasto przyznaje pomoc zdrowotną w ramach posiadanych środków finansowych.
11. W przypadku wyczerpania środków finansowych pomoc zdrowotna nie będzie przyznawana.
12. Świadczenie pieniężne będzie przekazywane na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy w terminie 7 dni od daty jego przyznania.

*Załącznik do Regulaminu*

**WÓJT GMINY  
NOWE MIASTO**

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy zdrowotnej**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

2. Adres zamieszkania, telefon:

Proszę o udzielenie mi pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego z powodu:

Oświadczam, że w ostatnich 3 miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

- 1. Dochód wnioskodawcy: .....
- 2. Dochód współmałżonka i członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....
- 3. Razem dochód z 3 miesięcy: .....
- 4. Liczba członków w rodzinie pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....
- 5. Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie: .....

Ostatni raz z tej formy pomocy korzystałem/am w roku: .....

Do wniosku załączam:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- ..
- ..

Opinia lekarska o stanie zdrowia wnioskodawcy:

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

.....  
*(podpis lekarza)*

*Przebieg choroby i wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej (art. 247 § 1 kk). Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby funduszu zdrowotnego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis wnioskodawcy)*