

## UCHWAŁA NR XXIII/110/09 RADY GMINY JAŚWIŁY

z dnia 27 marca 2009 r.

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

Na podstawie art. 72 ust. 1 i 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369, Nr 247, poz. 1821, z 2008r. Nr 145, poz. 917, z 2009r. Nr 1, poz. 1) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie Gminy Jaświły wyodrębnia się corocznie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej w wysokości 0,5 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli, określonych uchwałą w sprawie przyjęcia budżetu na dany rok z wyłączeniem nagród jubileuszowych i odpraw emerytalnych.

2. Ze środków o których mowa w ust. 1 mogą korzystać nauczyciele czynni zawodowo oraz nauczyciele emeryci i renciści.

3. Dysponentem funduszu jest dyrektor szkoły.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako świadczenie pieniężne w formie zapomogi o charakterze socjalnym i przyznawana jest na refundację kosztów związanych z:

- 1) zakupem leków,
- 2) opłatami za leczenie ambulatoryjne lub szpitalne oraz za rehabilitację zdrowotną,
- 3) zakupem środków pomocniczych w postaci okularów korekcyjnych, protez narządów ruchu, aparatów słuchowych, pomp infuzyjnych oraz innych urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji,
- 4) kosztami dojazdów do poradni specjalistycznych:
  - a) środkami komunikacji publicznej z uwzględnieniem przysługującej pracownikowi ulgi na dany środek transportu, bez względu na to, z jakiego tytułu ulga ta przysługuje;
  - b) samochodem osobowym - po uzyskaniu zgody pracodawcy. W takim przypadku pracownikowi przysługuje zwrot kosztów przejazdu zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zwrotu kosztów podróży służbowej na obszarze kraju.

2. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków, o których mowa w ust. 1.

§ 3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) leczeniem specjalistycznym, w ramach którego konieczne jest przyznanie nauczycielowi środków pomocniczych, niezbędnych do wykonywania zawodu, takich jak okulary, aparaty słuchowe lub inne urządzenia.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nie częściej niż jeden raz w roku budżetowym.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana ponownie w danym roku budżetowym.

3. Pomoc zdrowotną przyznaje dyrektor szkoły. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora (wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały).

4. Uzyskane przez dyrektora informacje dotyczące zdrowia osób ubiegających się o pomoc zdrowotną podlegają ochronie prawnej stosownie do ogólnie obowiązujących przepisów.

5. Pomoc zdrowotną dyrektorowi przyznaje Wójt Gminy Jaświły. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez dyrektora wniosku do Wójta Gminy Jaświły (wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały).

6. Do wniosku (w zależności od sytuacji) należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej;
- 2) rachunki lub faktury potwierdzające zakup leków;
- 3) rachunki lub faktury potwierdzające korzystanie z leczenia ambulatoryjnego, szpitalnego lub rehabilitacji zdrowotnej;
- 4) zaświadczenie o pobycie w szpitalu;
- 5) inne dokumenty potwierdzające koszty poniesione w związku z leczeniem;
- 6) oświadczenie o miesięcznych dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

7. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatrywane są raz w roku.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, wniosek może zostać rozpatrzony w innym terminie.

9. Dyrektor szkoły, ustala wysokość pomocy zdrowotnej nauczycielom biorąc pod uwagę:

- 1) wysokość środków finansowych ujętych w planie wydatków budżetowych szkoły na dany rok budżetowy i przeznaczonych na pomoc zdrowotną;
- 2) ilość złożonych wniosków;
- 3) sytuację życiową i materialną wnioskodawcy;
- 4) wysokość ponoszonych przez wnioskodawcę kosztów leczenia.

10. Wójt Gminy Jaświły, ustala wysokość pomocy zdrowotnej dyrektorom biorąc pod uwagę:

- 1) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną;
- 2) sytuację życiową i materialną wnioskodawcy.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jaświły.

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

Przewodniczący Rady  
Bogusław Rutkowski

**Załącznik Nr 1**  
do uchwały Nr XXIII/110/09  
Rady Gminy Jaświły  
z dnia 27 marca 2009 r.

**Dyrektor**

*/nazwa szkoły lub placówki/*

**WNIOSEK o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną**

*/wnioskodawca - imię i nazwisko/*

*/adres zamieszkania i nr telefonu!*

*/szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/*

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

#### **Uzasadnienie**

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

*miejsowość i data*

*podpis wnioskodawcy*

#### **II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny**

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

| Lp. | Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy (źródło utrzymania) | Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
|     |                                                                                                            |                       |                                   |                                               |
|     |                                                                                                            |                       |                                   |                                               |

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w

rodzinie wynosi..... złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis wnioskodawcy

### III. Opinia Komisji (fakultatywnie):

Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie\* złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokości ..... zł (słownie: .....)/ odmówić przyznania pomocy finansowej\*.

Uzasadnienie: .....

Podpisy członków Komisji:

### IV. Decyzja Dyrektora

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie ..... (słownie: .....  
.....).

\*niepotrzebne skreślić

/podpis i pieczęć dyrektora/

**Załącznik Nr 2**

do uchwały Nr XXIII/110/09

Rady Gminy Jaświły

z dnia 27marca 2009r.

**WÓJT GMINY JAŚWIŁY**

## WNIOSEK o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną

*/wnioskodawca - imię i nazwisko/*

*/adres zamieszkania i nr telefonu!*

*/szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/*

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

### Uzasadnienie

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

*miejsowość i data*

*podpis wnioskodawcy*

### II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

| Lp. | Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy (źródło utrzymania) | Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
|     |                                                                                                            |                       |                                   |                                               |
|     |                                                                                                            |                       |                                   |                                               |

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w

rodzinie wynosi..... złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis wnioskodawcy

#### **IV. Decyzja Wójta Gminy Jaświły**

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie ..... (słownie: .....  
.....).

\*niepotrzebne skreślić

/podpis i pieczęć Wójta Gminy Jaświły/