

UCHWAŁA NR XXV/164/2010

RADY GMINY SZTABIN

z dnia 5 marca 2010 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Sztabin, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2006r., Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600, z 2007r., 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, Nr 227, poz. 1505, z 2009r., Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 97, poz. 800, Nr 145, poz. 917, Nr 213, poz. 1650, Nr 219, poz. 1706) uchwała się co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Sztabin, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Regulamin funduszu zdrowotnego stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sztabin.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2010r.

Przewodniczący Rady

Paweł Karp

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

§ 1. 1. Regulamin funduszu zdrowotnego określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Sztabin, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Do korzystania z funduszu uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Sztabin w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć;
- 2) nauczyciele szkół prowadzonych przez Gminę Sztabin, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. Ilekroć dalej jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć regulamin funduszu zdrowotnego, o którym mowa w § 1 ust. 1;
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Sztabin;
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkołę podstawową, zespół szkół samorządowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sztabin;
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt. 3;
- 5) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli wymienionych w § 2 pkt. 1 i 2;
- 6) komisji - należy przez to rozumieć Komisję ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 4. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako świadczenie pieniężne i przyznawana jest w formie refundacji poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:

- 1) zakupem leków;
- 2) zakupem sprzętu do rehabilitacji, korekcji, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzenia zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
- 3) leczeniem uzdrowskowym, sanatoryjnym, rehabilitacyjnym;
- 4) koniecznością korzystania z usług pielęgnacyjno - opiekuńczych.

§ 5. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej składać może nauczyciel.

2. Wzór wniosku o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

3. Dokumentacja dołączona do wniosku obejmuje:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej lub potwierdzające pobyt w szpitalu;
- 2) dokumenty imienne potwierdzające koszty poniesione w związku z leczeniem w roku kalendarzowym w którym jest składany wniosek.

4. Wnioski nauczycieli są analizowane pod względem formalnym, rachunkowym oraz opiniowane przez Komisję.

5. Wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 3 nie uzyskują rekomendacji Komisji do przyznania pomocy.

6. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się do sekretariatu Urzędu Gminy Sztabin w terminie - do 15 listopada danego roku.

7. Wnioski rozpatruje się w okresie jednego miesiąca licząc od terminu określonego w ust. 6

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana w innym terminie niż określony w ust. 6.

§ 6. 1. Środkami na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje i przyznaje Wójt Gminy Sztabin.

2. W skład komisji o której mowa w § 3 pkt. 6 wchodzi minimum jeden przedstawiciel Wójta i po minimum jednym przedstawicielu rad pedagogicznych ze szkół w których nauczyciel składający wniosek pracuje lub pracował.

3. Wysokość świadczenia nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków określonych w § 4.

4. Wysokość świadczenia zależy od:

- 1) wielkości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w danym roku budżetowym,
- 2) ilości złożonych wniosków.

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1) Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....

2) Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

3) Numern rachunku bankowego wnioskodawcy

.....

4) Nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

.....

.....

5) Uzasadnienie, potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej (zgodnie z wydanym zaświadczeniem lekarskim) oraz opis ponoszonych kosztów związanych z leczeniem

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7) Załączniki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
8) Świadom(a)y o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za fałszywe zeznanie lub zatajenie prawdy oświadczam, iż przedstawione we wniosku informacje są prawdziwe, a ponadto, oświadczam, że załączone w pkt. 7 dokumenty potwierdzają fakt korzystania przeze mnie z opieki zdrowotnej i są merytorycznie powiązane z opisem zawartym w pkt. 5 niniejszego wniosku.

9) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926, Nr 153, poz. 1271, z 2004r., Nr 25, poz. 219, Nr 33, poz. 285, z 2006r., 104, poz. 708, Nr 104, poz. 711, z 2007r., Nr 165, poz. 1170, Nr 176, poz. 1238)

10) Miejscowość, dnia
data i podpis wnioskodawcy

11) Ja niżej podpisany Dyrektor (nazwa szkoły)
.....
potwierdzam spełnianie przez wnioskodawcę wymogów określonych w § 2 Regulaminu Funduszu Zdrowotnego (data, pieczęć i podpis)
.....

12) Opinia Komisji ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej
Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie* złożony wniosek i proponuje przyznać świadczenie w wysokościzł
(słownie:)
/odmówić przyznania świadczenia*
Uzasadnienie:
.....
.....

13) Podpisy członków Komisji ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej
.....
.....
.....
.....
.....

15) Przyznaję świadczenie w kwocie:zł
(słownie:)
data i podpis Wójta Gminy.....
* niepotrzebne skreślić