



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 14 marca 2014 r.

Poz. 1111

UCHWAŁA NR XXXII/248/2014 RADY GMINY KRASNOPOL

z dnia 28 lutego 2014 r.

w sprawie rodzajów świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli Zespołu Szkół w Krasnopolu prowadzonego przez Gminę Krasnopol

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, 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 2008 r. Nr 145, poz. 917, z 2009 r. Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 97, poz. 800, Nr 213, poz. 1650 i Nr 219, poz. 1706, z 2011 r. Nr 149, poz. 887, Nr 205, poz. 1206, z 2012 r. poz. 908 i 1544, z 2013 r. poz. 675 i 1421), oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594, 645, 1318) uchwala się co następuje:

§ 1. 1. Uchwała określa rodzaje świadczeń na pomoc zdrowotną zwanych dalej „świadczeniami pomocy zdrowotnej” oraz warunki i sposoby ich przyznawania dla nauczycieli Zespołu Szkół prowadzonego przez Gminę Krasnopol, korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środki finansowe przeznaczone na świadczenie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli wyodrębnia się corocznie w budżecie Gminy Krasnopol.

§ 2. Ilekroć w uchwale mowa o:

- 1) nauczycielach - należy przez to rozumieć nauczycieli wymienionych w art. 1 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela,
- 2) emerytowanych nauczycielach lub nauczycielach na rencie – należy przez to rozumieć nauczycieli, którzy przed przejściem na emeryturę lub rentę byli zatrudnieni w szkołach lub w przedszkolu prowadzonych przez Gminę Krasnopol,
- 3) członka rodziny – należy przez to rozumieć nauczyciela, emerytowanego nauczyciela, nauczyciela na rencie, jego małżonka lub dziecko zamieszkujących wspólnie.

§ 3. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej są nauczyciele zatrudnieni w wymiarze, co najmniej połowy obowiązkowego wymiaru zajęć oraz emerytowani nauczyciele lub nauczyciele na rencie, którzy:

- 1) leczą się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby i ponoszą stałe koszty związane z chorobą, np.: schorzenia nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia, alergia itp.
- 2) długotrwale leczą się szpitalnie w połączeniu z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwale leczą się u lekarza specjalisty,
- 4) ponoszą koszty zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego, niezbędnej aparatury medycznej.

§ 4. Świadczenia pomocy zdrowotnej przyznawane są w formie pieniężnej.

§ 5. Środkami na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje i przyznaje Wójt Gminy.

§ 6. 1. Świadczenie pomocy zdrowotnej przyznaje się na wniosek (wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały), składany do Wójta Gminy przez:

- 1) nauczycieli,
- 2) emerytowanych nauczycieli,
- 3) nauczycieli na rencie.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 powinien zawierać:

- 1) imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania wnioskodawcy,
- 2) nazwę szkoły,
- 3) uzasadnienie wniosku,
- 4) oświadczenie o wysokości średniego dochodu brutto na członka rodziny z okresu 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (wzór oświadczenia określa załącznik nr 2 do uchwały),
- 5) datę i podpis wnioskodawcy.

3. Do wniosku dołączyć należy:

- 1) Zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą,
- 2) zaświadczenie leczenia specjalistycznego, szpitalnego lub sanatoryjnego,
- 3) zaświadczenie o stosowaniu protezy, sprzętu rehabilitacyjnego lub aparatury medycznej,
- 4) faktury lub rachunki potwierdzające wydatki związane z leczeniem lub zakupem, o których mowa w § 3.

4. Wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w § 6 ust. 3 nie będą rozpatrywane.

5. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się w Zespole Szkół w Krasnopolu w terminie do 15 listopada danego roku.

6. Dyrektor Zespołu Szkół w Krasnopolu niezwłocznie przekazuje wnioski Wójtowi Gminy.

§ 7. Wysokość udzielonego świadczenia pomocy zdrowotnej uzależniona jest od dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela, wysokością wydatków związanych z leczeniem i nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków poniesionych przez nauczyciela na świadczenia zdrowotne określone w § 3.

§ 8. Traci moc uchwała Nr XXXII/185/10 Rady Gminy Krasnopol z dnia 28 stycznia 2010 r. w sprawie rodzajów świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli w szkołach prowadzonych przez Gminę Krasnopol.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

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

Przewodniczący Rady
Józef Malinowski

Załącznik Nr 1 do uchwały XXXII/248/2014

Rady Gminy Krasnopol

z dnia 28 lutego 2014 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Nauczyciel/imię i nazwisko/

.....
Adres zamieszkania, telefon

.....
Czynny lub przebywający na emeryturze lub rencie

.....
Miejsce pracy/ podstawowe/ dla emerytów były miejsce pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli.

UZASADNIENIE:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela wystawione przez lekarza specjalistę (data wystawienia nie wcześniej jak miesiąc przed złożeniem wniosku),
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia związane z chorobą (na rok w którym składany jest wniosek/
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny
- inne –

.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Miejscowość i data

Podpis wnioskodawcy

.....

.....

Załącznik Nr 2 do uchwały XXXII/248/2014

Rady Gminy Krasnopol

z dnia 28 lutego 2014 r.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania.....

Dochody członków rodziny ;

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy /nauki	Wysokość dochodu brutto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Łączny dochód rodziny brutto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku				
Średni dochód na osobę w rodzinie (łączny dochód z ostatnich trzech miesięcy podzielić przez ilość osób w rodzinie faktycznie zamieszkałych w miesiącu składania wniosku)				

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i że jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy

.....