



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 29 kwietnia 2016 r.

Poz. 2019

UCHWAŁA NR XVII/123/16 RADY MIEJSKIEJ W MICHAŁOWIE

z dnia 21 kwietnia 2016 r.

w sprawie przeznaczenia w budżecie Gminy Michałowo środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz przyjęcia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Michałowo

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 1515 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 191 z późn. zm.) Rada Miejska w Michałowie uchwala, co następuje:

§ 1. Gmina Michałowo przeznaczy corocznie w budżecie środki finansowe w wysokości 0,3% środków na wynagrodzenie osobowe nauczycieli z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 2. Przyjmuje się „Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Michałowo”, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Michałowo.

§ 4. Traci moc uchwała nr XIV/111/16 Rady Miejskiej w Michałowie z dnia 27 stycznia 2016 r. w sprawie planowania w budżecie Gminy Michałowo środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Michałowo, a także przyjęcie Regulaminu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Michałowo (Dz. U. Woj. Podl. z 2016 r. poz. 668).

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Miejskiej w Michałowie
Irena Suprun

Załącznik do uchwały nr XVII/123/16

Rady Miejskiej w Michałowie

z dnia 21 kwietnia 2016 r.

**REGULAMIN
FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI ZATRUDNIONYCH W SZKOŁACH
I PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ MICHAŁOWO**

Regulamin opracowano na podstawie art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 191 z późn. zm.).

§ 1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń funduszu zdrowotnego są nauczyciele zatrudnieni w szkole lub placówce w wymiarze co najmniej ½ etatu korzystający z opieki zdrowotnej oraz nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne bez względu na datę przejścia na to świadczenie.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:

- 1) ponoszeniem kosztów związanych z przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) długotrwałym korzystaniem z pomocy lekarza – specjalisty;
- 3) ponoszeniem kosztów leczenia sanatoryjnego;
- 4) ponoszeniem kosztów protetyki, sprzętu rehabilitacyjnego, niezbędnej aparatury medycznej.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna może być przydzielona w formie:

- 1) bezzwrotnej zapomogi pieniężnej;
- 2) częściowego zwrotu kosztów protetyki, sprzętu rehabilitacyjnego, koniecznej aparatury medycznej.

2. Wysokość świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości ponoszonych przez nauczyciela kosztów związanych z chorobą;
- 2) sytuacji losowej wywołanej chorobą;
- 3) dochodu na jednego członka rodziny.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje Burmistrz na wniosek nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku kalendarzowym, w drugim i czwartym kwartale. Wnioski złożone do dnia 31 marca rozpatrywane są w drugim kwartale a wnioski złożone do dnia 30 września w czwartym kwartale danego roku.

3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, załącza się:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej;
- 2) udokumentowany wydatek związany z leczeniem lub zakupem protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej;
- 3) oświadczenie o dochodach, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

5. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

§ 4. 1. W terminie 7 dni od podjęcia decyzji w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Burmistrz informuje na piśmie wnioskodawców o wysokości przyznanego świadczenia lub o odmowie przyznania świadczenia.

2. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku.

3. Wysokość świadczeń, o których mowa w § 2 uzależniona jest od wysokości środków finansowanych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest wyższa od ogólnej kwoty środków finansowanych zaplanowanych na pomoc zdrowotną, wysokość poszczególnych świadczeń zmniejsza się w odpowiedniej proporcji w stosunku do kwot wnioskowanych przez nauczycieli.

4. Wypłaty świadczenia, o których mowa w § 2 dokonuje szkoła lub placówka oświatowa, w której nauczyciel jest zatrudniony lub objęty pomocą zdrowotną.

Załącznik nr 1 do załącznika nr 1 uchwały nr XVII/123/16
Rady Miejskiej w Michałowie
z dnia 21 kwietnia 2016r

WNIOSEK
o przyznanie zasiłku w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy, emeryt, rencista*

Burmistrz Michałowa

Proszę o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie zasiłku pieniężnego , z powodu:

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano zasiłek pieniężny w kwocie.....

(słownie zł)

.....
(data i podpis Burmistrza)

Załącznik nr 2 do załącznika nr 1 uchwały nr XVII/123/16

Rady Miejskiej w Michałowie

z dnia 21 kwietnia 2016 r.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1.
2.
3.
4.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe.

Oświadczam, że dochody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:

L.p.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło dochodu	Dochód netto
1.			
2.			
3.			
4.			

Należy podać wszystkie dochody (w tym np. alimenty, dochody ze środków U.E. po odliczeniu kosztów uzyskania, inne dochody nieopodatkowane w Polsce, itd.) wszystkich członków rodziny;

Oświadczenie o wysokości dochodów netto na jednego członka rodziny

..... zł

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)