



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 4 grudnia 2017 r.

Poz. 4475

UCHWAŁA NR XLIII/226/17 RADY POWIATU GRAJEWSKIEGO

z dnia 29 listopada 2017

w sprawie ustalenia „Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski”

Na podstawie art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1868), w związku z art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1189), po zasięgnięciu opinii organizacji związkowych, reprezentatywnych w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. poz. 1240), uchwala się, co następuje:

§ 1. Ustala się „Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski”, jak załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr V/41/07 Rady Powiatu Grajewskiego z dnia 28 marca 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Podl. Nr 104, poz. 911).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2018 r.

Przewodniczący Rady Powiatu Grajewskiego
Stanisław Kossakowski

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XLIII/226/17

Rady Powiatu Grajewskiego

z dnia 29 listopada 2017 r.

**Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych,
dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski.**

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom;
- 2) warunki i sposób przyznawania świadczeń, o których mowa w pkt 1.

§ 2. Ilekcioć w niniejszym regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć szkołę (w tym szkołę z oddziałami przedszkolnymi) lub placówkę oświatową albo zespół szkół lub placówek, dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć czynnych nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych, w rozumieniu Karty Nauczyciela, zatrudnionych w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć w jednostce, o której mowa w pkt 1, a także nauczycieli po przejściu z danej jednostki, o której mowa w pkt 1, na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na te świadczenia;
- 3) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie powiatu grajewskiego na pomoc zdrowotną w stosunku do nauczycieli;
- 4) Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1189);
- 5) Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Grajewskiego;
- 6) Zarządzie – należy przez to rozumieć Zarząd Powiatu Grajewskiego.

§ 3. 1. Wysokość funduszu zdrowotnego określana jest corocznie w uchwale budżetowej na dany rok kalendarzowy w wysokości 0,3% planowanych rocznych wynagrodzeń zasadniczych czynnych nauczycieli na dany rok.

2. Fundusz zdrowotny niewykorzystany w danym roku kalendarzowym, może zostać przeznaczony na inne cele oświatowe, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Fundusz zdrowotny niewykorzystany w danym roku kalendarzowym, nie przechodzi na rok następny.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako bezzwrotne jednorazowe świadczenie pieniężne.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) rehabilitacją, związaną z chorobą lub wypadkiem;
- 5) koniecznością zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego, niezbędnej aparatury lub środków medycznych nie dofinansowanych w ramach innych programów.

3. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków związanych z leczeniem lub zakupem, o których mowa w ust. 2.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela, lub osobę przez niego upoważnioną, wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, zwanego dalej „wnioskiem”, w Starostwie Powiatowym w Grajewie w terminie do dnia 10 października każdego roku.

2. Wniosek sporządza się na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

3. Do wniosku, w zależności od sytuacji nauczyciela, należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające:

- a) leczenie związane z przewlekłą chorobą,
- b) leczenie specjalistyczne,
- c) konieczność stosowania rehabilitacji,
- d) pobyt w szpitalu,
- e) stosowanie protezy, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury lub środków medycznych;

2) oryginały rachunków lub faktur potwierdzających dokonanie wydatku związanego z leczeniem lub zakupem, o których mowa w § 4 ust. 2;

3) oświadczenie o miesięcznych dochodach brutto przypadających na jedną osobę zamieszkujejącą wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, na formularzu zgodnym z wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;

4) upoważnienie w stosunku do osoby, przedkładającej wniosek w imieniu nauczyciela, zastosowaniem przepisów o pełnomocnictwie, wynikających z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 459 z późn. zm.).

4. W przypadku niespełniania przez wniosek wymogów formalnych, Starosta wzywa do uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. Nieusunięcie braków we wskazanym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

5. W razie wątpliwości odnośnie złożonego wniosku lub załączonej do niego dokumentacji, Starosta może wystąpić z prośbą o złożenie dodatkowych dokumentów i wyjaśnień.

6. Wnioski rozpatrywane są przez Komisję, powołaną przez Zarząd.

7. Zarząd określi, w drodze uchwały, regulamin pracy komisji, o której mowa ust. 6.

8. Wnioski na posiedzeniach Komisji są rozpatrywane raz w ciągu danego roku kalendarzowego, do dnia 30 listopada.

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

10. Pomoc zdrowotną przyznaje oraz określa jej wysokość Starosta, biorąc pod uwagę:

- 1) wysokość funduszu zdrowotnego na dany rok kalendarzowy,
- 2) sytuację życiową i materialną wnioskodawcy.

11. O przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej, nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

12. Wypłaty świadczenia przyznanego w ramach pomocy zdrowotnej dokonuje szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony lub z której nauczyciel przeszedł na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, ze środków, o które zwiększa się plan finansowy szkoły.

13. W przypadku uzyskania przez nauczyciela pomocy zdrowotnej na podstawie fałszywych danych, nauczyciel, który uzyskał pomoc zdrowotną, obowiązany jest do jej natychmiastowego zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności karnej z tytułu nienależnie pobranego świadczenia.

Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom
zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych,
dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej

I. Część wypełniana przez nauczyciela.

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu
4. Szkoła/placówka oświatowa, w której nauczyciel jest lub był ostatnio zatrudniony
.....
5. Uzasadnienie wniosku:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Wnioskowana kwota świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej zł.
7. Do wniosku załączam następujące dokumenty:
 - 1) zaświadczenie lekarskie,
 - 2) oryginały rachunków lub faktur potwierdzających dokonanie wydatku związanego z leczeniem lub zakupem - ... szt.,
 - 3) oświadczenie o miesięcznych dochodach brutto, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
 - 4) inne dokumenty (*wymienić jakie*):
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis czytelny nauczyciela)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przez Starostę Grajewskiego, ul. Strażacka 6B, 19-200 Grajewo, w celach związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis czytelny nauczyciela)

II. Część wypełniana przez dyrektora szkoły/placówki oświatowej.

Niniejszym potwierdzam, iż Pan/Pani jest osobą uprawnioną do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, tj.:

- 1) jest zatrudniona/y na stanowisku w (nazwa szkoły/placówki)
w wymiarze etatu;
- 2) jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne (niepotrzebne skreślić) zatrudniony był w
..... i w stosunku do którego obecnie naliczany jest odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych w
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

III. Część wypełniana przez Komisję

Komisja powołana uchwałą nr Zarządu Powiatu Grajewskiego z dnia w sprawie powołania Komisji w celu rozpatrzenia wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej, opiniuje pozytywnie/negatywnie (niepotrzebne skreślić) wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej i proponuje: przyznać świadczenie w wysokości zł/odmówić przyznania świadczenia (niepotrzebne skreślić).

Uzasadnienie negatywnej opinii odnośnie przyznania świadczenia:

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

Podpisy członków Komisji:

.....
.....

IV. Część wypełniana przez Starostę Grajewskiego

Przyznaję świadczenie w wysokości zł (słownie złotych:).

Odmawiam przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej (*niepotrzebne skreślić*).

Uzasadnienie odmowy przyznania świadczenia:
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Starosty)

Załącznik nr 2 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest powiat grajewski

**OŚWIADCZENIE
o miesięcznych dochodach brutto**

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Oświadczenie o dochodach, składane w ramach wnioskowania o przyznanie pomocy zdrowotnej:

1	Liczba osób w zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela*	
2	Dochód** brutto nauczyciela, ubiegającego się o przyznanie pomocy zdrowotnej, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej	zł
3	Dochód** brutto pozostałych osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela, ubiegającego się o przyznanie pomocy zdrowotnej, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej	zł
4	Łączny dochód brutto osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela (poz. 2 + poz. 3)	zł
5	Średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę zamieszkującą wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela (poz. 4 / poz. 1 / 3 m-ce)	zł

* dotyczy wszystkich osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela, łącznie z tym nauczycielem, w tym dzieci uczących się, lecz nie dłużej niż do 26 roku życia.

** wysokość dochodów ze wszystkich źródeł, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, dochód ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, praw autorskich itp.), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis czytelny nauczyciela)