



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia środa, 18 grudnia 2019 r.

Poz. 6618

UCHWAŁA NR XV/123/2019 RADY GMINY KOMAŃCZA

z dnia 28 listopada 2019 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 967 ze zm.)

Rada Gminy Komańcza, uchwała co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Komańcza.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego, na częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:

- a) leczeniem z powodu ciężkiej lub przewlekłej choroby,
- b) leczeniem specjalistycznym,
- c) leczeniem szpitalnym, sanatoryjnym i rehabilitacyjnym,
- d) zakupem leków i poniesionych wydatków związanych z leczeniem,
- e) zakupem wyrobów medycznych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek nauczyciela, skierowany do Wójta Gminy Komańcza za pośrednictwem dyrektora szkoły.

2. Z wnioskiem może wystąpić również członek rodziny lub opiekun nauczyciela, jeżeli nie jest on zdolny osobiście ze względu na stan zdrowia do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

4. Do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie lekarskie i wszelkie dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu leczenia.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest według kolejności wpływu wniosków w ciągu całego roku.

2. Pomoc zdrowotna przyznaje Wójt Gminy Komańcza w ramach środków finansowych przewidzianych na ten cel w budżecie Gminy Komańcza.

3. Pomoc zdrowotna może być przyznana nie częściej niż raz w roku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku.

4. Pomoc zdrowotna jednorazowo nie może przekroczyć 500,00 zł.

5. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- a) rodzaju i przebiegu choroby,
- b) poniesionych i udokumentowanych kosztów leczenia i rehabilitacji,
- c) sytuacji materialnej nauczyciela,
- d) środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

6. Decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia finansowego podejmuje Wójt Gminy Komańcza w terminie 30 dni od daty złożenia wniosku.

7. Decyzja Wójta Gminy Komańcza jest ostateczna.

8. Wypłaty pomocy zdrowotnej dokonuje szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony lub objęty opieką socjalną.

9. Środki pomocy zdrowotnej niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 5 Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Komańcza.

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

**Przewodniczący Rady Gminy
Komańcza**

Adam Pasiniewicz

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XV/123/2019
Rady Gminy Komańcza
z dnia 28 listopada 2019 roku

.....
(miejscowość, data)

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia finansowego w ramach pomocy zdrowotnej**

I. Dane nauczyciela lub nauczyciela emeryta/rencisty ubiegającego się o zapomogę zdrowotną:

1. Imię i Nazwisko nr telefonu
2. Adres zamieszkania: ulica kod miejscowość
3. Miejsce pracy (w przypadku emeryta lub rencisty podać ostatnie miejsce pracy przed odejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)
4. Liczba lat pracy
5. Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)
6. Średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka rodziny (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)zł, słownie:
7. Wskazanie nazwy banku i nr konta

II. Uzasadnienie wniosku:

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

Załączniki: aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie, dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu leczenia (wypisać poniżej, dołączyć potwierdzone kserokopie):

- 1)
- 2)
- 3)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zmianami).

.....
podpis składającego wniosek

III. Potwierdzenie dyrektora szkoły, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń w zakresie pomocy zdrowotnej, t.j.:

- 1) jest nauczycielem zatrudnionym w w wymiarze etatu;
- 2) jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy była

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły

IV. Decyzja Wójta Gminy Komańcza

Działając na podstawie Uchwały Nr XV/123/2019 Rady Gminy Komańcza z dnia 28 listopada 2019 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania oraz w oparciu o załączone dokumenty, postanawiam:

1. Przyznać Pani/Panu pomoc zdrowotną
w wysokości:, słownie:
2. Odmawiam przyznania Pani/Panu..... pomocy zdrowotnej
z powodu:

.....

.....

pieczętka i podpis
Wójta Gminy Komańcza