



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 15 lutego 2012 r.

Poz. 853

UCHWAŁA NR XX/115/2011 RADY GMINY MILÓWKA

z dnia 30 grudnia 2011 r.

w sprawie przyjęcia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt. 15 oraz art. 40 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1998 r. o samorządzie gminnym (j.t Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z późniejszymi zmianami), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (j.t. Dz.U z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz art.4 ust.1 i art.13 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i innych aktów prawnych (j.t. Dz.U. 2011 Nr 197 poz. 1172)

Rada Gminy Milówka uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Przyjmuje się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Milówka.

2. Regulamin stosuje się w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Milówka.

3. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 2) wymagane dokumenty do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 3) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Milówka, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środkami, o których mowa w pkt. 1 zarządza Wójt Gminy Milówka. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Wójt powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) przedstawiciel Wójta jako przewodniczący
- 2) po jednym przedstawicielu z każdej placówki oświatowej wskazanym przez Radę Pedagogiczną – jako członkowie
- 3) przedstawiciel związków zawodowych działających na terenie placówek oświatowych- jako członek

3. Członkowie Komisji składają oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Wnioski o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do Gminnego Zespołu Oświaty.

5. Gminny Zespół Oświaty w Milówce zwołuje Komisję w ostatnim tygodniu każdego kwartału. Komisja Zdrowotna, rozpatruje i opiniuje wnioski o przyznanie pomocy finansowej z funduszu złożone w danym kwartale. Opinie Komisji Zdrowotnej podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

6. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej i jej wysokości podejmuje Wójt po zapoznaniu się z opinią Komisji. Decyzja ta nie ma charakteru rozstrzygnięcia i jest ostateczna.

§ 3. 1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Milówka, przy czym przepis art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela, stosuje się odpowiednio,
- 2) byli nauczyciele -emeryci i renciści – którzy przeszli na emeryturę lub rentę ze szkół i placówek oświatowych, dla których Gmina Milówka jest organem prowadzącym.

§ 4. 1. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych,
- 2) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
- 3) refundacja kosztów specjalistycznego leczenia,
- 4) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.

2. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową,
- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie.
- 7) nagłym pogorszeniem stanu zdrowia.

3. Potwierdzeniem wystąpienia w/w okoliczności jest pobyt w szpitalu, sanatorium, lub co najmniej 33 dniowe zwolnienie lekarskie, lub przebywanie na urlopie dla poratowania zdrowia, lub zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające długotrwałą lub przewlekłą chorobę, lub nagłe pogorszenie stanu zdrowia.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego.

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów,
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z ciężką lub przewlekłą chorobą wraz z informacją o zastosowanym leczeniu farmakologicznym, leczenie specjalistyczne wraz z informacją

o zastosowanym leczeniu farmakologicznym, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,

- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia oraz oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do uchwały,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego mogą złożyć: nauczyciel, przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, przedstawiciel opieki społecznej lub prawny opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.

§ 7. 1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej udzielana jest raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach świadczenie może być przyznane powtórnie w danym roku.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie i liczby składanych wniosków.

3. Wysokość przyznanego świadczenia zdrowotnego jest uzależniona od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela,
- 2) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.

4. Ustala się zależność między wysokością pomocy, a dochodem:

do 1500zł - 100% świadczenia

od 1501-2000zł - 75% świadczenia

powyżej 2000zł - 50% świadczenia

Wysokość świadczenia będzie stanowiła sumę poniesionych i potwierdzonych wydatków na leczenie i iloczynu procentu świadczenia uzależnionego od kryterium dochodowego. Kryterium dochodowe będzie waloryzowane początkiem roku o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez prezesa GUS .

§ 8. Traci moc uchwała nr XI/53/2007 Rady Gminy Milówka z dnia 29 czerwca 2007r. w sprawie ustalenia dla szkół i innych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Milówka „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego”

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Milówka.

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

Wiceprzewodniczący Rady

Krzysztof Kamiński

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XX/115/2011
Rady Gminy Milówka
z dnia 30 grudnia 2011 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres i nr telefonu

.....
Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- 2) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
Nr konta bankowego

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Zdrowotnej:

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

.....
.....
Proponowana wysokość świadczenia:
Słownie złotych:
Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:
.....
.....
.....
.....
.....

Decyzja Wójta

Po zapoznaniu się z opinią Komisji Zdrowotnej przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości

.....słownie.....
.....

data i podpis Wójta Gminy Milówka

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XX/115/2011
Rady Gminy Milówka
z dnia 30 grudnia 2011 r.

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI FINANSOWEJ RODZINY

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Lp. | Nazwisko i imię | Wiek | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy / nauki | Wysokość dochodu brutto w zł* |
|--|-----------------|------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Łączny dochód rodziny (suma dochodów osób w rodzinie) | | | | | |
| Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie) | | | | | |

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, potwierdzona zaświadczeniem (w przypadku renty, emerytury – odcinek)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy).