

**UCHWAŁA NR XXV/174/2020
RADY MIEJSKIEJ W KOŁACZYCACH**

z dnia 6 listopada 2020 r.

w sprawie uchwalenia regulaminu przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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 2020 r. poz. 713) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215) uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała się regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kołaczyc.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej
w Kołaczycach

Edward Zbylut

Regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Rozdział 1. Postanowienia wstępne.

§ 1. 1. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

1) szkole – należy przez to rozumieć również inne placówki wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczyce

2) nauczycielach – należy przez to rozumieć również nauczycieli emerytów i rencistów oraz otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli;
- 2) dokumenty wymagane, w celu potwierdzenia uprawnień do uzyskania pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego nauczycieli;
- 3) szczegółowe zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 2. Ze środków finansowych mogą korzystać:

1) Nauczyciele zatrudnieni w wymiarze, co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach prowadzonych przez Gminę Kołaczyce.

2) Nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia ze szkoły prowadzonej przez Gminę Kołaczyce.

3) Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze, co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć.

§ 3. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kołaczyce. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

Rozdział 2. Warunki i tryb wnioskowania o pomoc zdrowotną.

§ 4. O pomoc zdrowotną ze środków przeznaczonych na ten cel mogą ubiegać się nauczyciele ze względu na poniesione koszty:

- 1) zakupu leków lub sprzętu medycznego w związku z przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego,
- 3) korzystania z usług rehabilitacyjnych.

§ 5. Pomoc udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na uzasadniony wniosek nauczyciela, nie później niż w ciągu dwóch lat od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą do przyznania pomocy. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 6. W uzasadnionych przypadkach wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi mogą złożyć również:

- 1) członek rodziny lub opiekun nauczyciela,
- 2) dyrektor szkoły,
- 3) rada pedagogiczna szkoły,
- 4) organizacja związkowa.

§ 7. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym,
- 3) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną.

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej zainteresowani nauczyciele składają do Burmistrza Kołaczyc za pośrednictwem właściwego Dyrektora szkoły w terminie do 30 października każdego roku.

2. W 2020 roku wniosek można złożyć w terminie do 20 grudnia.

3. Dyrektor szkoły właściwy ze względu na miejsce zatrudnienia wnioskodawcy potwierdza uprawnienia oraz opiniuje wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Burmistrz Kołaczyc może powołać Komisję do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną.

5. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości podejmuje Burmistrz Kołaczyc.

Rozdział 3.

Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 9. 1. Przy rozpatrywaniu wniosków o udzielenie pomocy zdrowotnej bierze się pod uwagę:

- 1) sytuację materialną nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe,
- 2) sytuację zdrowotną nauczyciela,
- 3) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków.

2. Świadczenia finansowe wypłacone z funduszu zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość świadczenia zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

§ 10. Nauczyciel może się ubiegać o pomoc zdrowotną raz w roku budżetowym, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach - więcej niż raz.

§ 11. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli nie może przekroczyć kwoty funduszu zdrowotnego przyjętego na dany rok budżetowy.

WNIOSEK

o przyznanie pomocy zdrowotnej ze środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli

WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania.....
3. A) Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest zatrudniony – dot. Nauczycieli czynnych.....
.....
- B) Miejsce pracy, w którym wnioskodawca był zatrudniony – dot. Nauczycieli emerytowanych, rencistów, przebywających na świadczeniu kompensacyjnym
-
-
4. Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który należy przekazać pomoc finansową
-
-
5. Informuję, że ze środków funduszu zdrowotnego korzystałam/em w roku
- i uzyskałam pomoc zdrowotną w wysokości
-

UZADNIENIE WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokument potwierdzający poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym,
- 3) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Kołaczyce moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia w celu weryfikacji wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

POTWIERDZENIE UPRAWNIENÍ I OPINIA DYREKTORA

Niniejszym potwierdzam, że Pan Pani

Posiada/ nie posiada uprawnień do korzystania z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

Wniosek opiniuję pozytywnie / negatywnie z uwagi na:

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

OPINIA KOMISJI DO ROZPATRYWANIA WNIOSKÓW NAUCZYCIELI O POMOC ZDROWOTNĄ

Wniosek opiniuje się pozytywnie / negatywnie.....

Proponowana wysokość pomocy finansowej.....

Podpisy członków komisji:

1.....

2.....

3.....

AKCEPTACJA BURMISTRZA KOŁACZYC

Akceptuję / nie akceptuje przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli w kwocie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis