

UCHWAŁA NR XXII/ 180 /2009
RADY POWIATU ZIELONOGÓRSKIEGO
z dnia 05 lutego 2009r.

w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz.1592; z 2002r. Nr 23, poz.220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz.1688 i Nr 214, poz. 1806; z 2003r. Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055; z 2007r. Nr 173, poz.1218 oraz z 2008 r. Nr 180, poz. 1111) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218 i Nr 220 poz.1600; z 2007r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369 i Nr 247, poz.1821 oraz z 2008 r. Nr 145, poz. 917), **uchwała się, co następuje:**

§ 1. Uchwała określa:

- 1) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej, o której mowa w punkcie 1 oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Ilekroć w dalszej części uchwały jest mowa bez bliższego określenia o :

- 1) jednostce oświatowej – należy przez to rozumieć szkołę lub: zespół szkół, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, specjalny ośrodek szkolno – wychowawczy, poradnię psychologiczno – pedagogiczną, szkolne schronisko młodzieżowe, dla których organem prowadzącym jest Powiat Zielonogórski,
- 2) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w punkcie 1,
- 3) nauczycielu - należy przez to rozumieć również wychowawcę i innego pracownika pedagogicznego jednostki, o której mowa w punkcie 1, zatrudnionego w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć, a także nauczyciela emeryta i rencistę jednostki oświatowej.

§ 3. 1. W budżecie powiatu zabezpiecza się corocznie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej w wysokości 0,1% planowanych rocznych wynagrodzeń osobowych nauczycieli.

2. Środki, o których mowa w ust. 1 wyodrębnia się w budżetach jednostek oświatowych.

3. Dysponentami środków, o których mowa w ust. 1 są dyrektorzy jednostek oświatowych.

§ 4. W ramach pomocy zdrowotnej mogą być refundowane świadczenia związane z leczeniem nauczyciela z powodu długotrwałej, przewlekłej lub innej ciężkiej choroby (koszty leczenia, rehabilitacji, zakupu leków itp).

§ 5. 1. Nauczyciel ubiegający się o pomoc zdrowotną składa wniosek do dyrektora jednostki oświatowej, do którego załącza:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o leczeniu lub zaświadczenie szpitalne,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o miesięcznych dochodach rodziny nauczyciela ze wszystkich źródeł, liczonych jako średnia z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną (emeryt przedkłada ponadto ostatni odcinek emerytury lub renty) i liczbie osób będących na utrzymaniu rodziny.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 mogą również złożyć: współmałżonek lub opiekun nauczyciela (jeżeli ten nie jest zdolny do podejmowania czynności w tym zakresie), nauczycielskie związki zawodowe, dyrektor lub rada pedagogiczna jednostki oświatowej.

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

4. Wzór oświadczenia o dochodach rodziny nauczyciela określa załącznik nr 2 do uchwały.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zapomogi pieniężnej.

§ 7. 1. Przy rozpatrywaniu wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej bierze się pod uwagę:

- 1) miesięczny dochód nauczyciela w przeliczeniu na jednego członka rodziny,
- 2) wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzonym leczeniem,
- 3) okoliczności wpływające na sytuację materialną (choroba przewlekła, konieczność dalszego leczenia w domu, konieczność stosowania trudno dostępnych leków, rehabilitacji, specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego itp.).

2. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej zależy od wysokości środków finansowych wyodrębnionych na ten cel w budżecie jednostki oświatowej i liczby złożonych wniosków.

3. Nauczyciel może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach – więcej niż raz.

§ 8. 1. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej można składać, w zależności od potrzeby, w ciągu całego roku, nie później jednak niż do dnia 30 listopada każdego roku.

2. Rozpatrzenie wniosków odbywać się będzie w ciągu 15 dni od dnia ich złożenia.

3. Decyzja o przyznaniu pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania musi być uzasadniona i przekazana w formie pisemnej osobie zainteresowanej.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Zielonogórskiego.

§ 10. Traci moc Uchwała Nr XXIII/ 192 / 2001 Rady Powiatu Zielonogórskiego z dnia 30 października 2001 r. w sprawie określenia wysokości środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oświatowych jednostek organizacyjnych.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Powiatu Zielonogórskiego

(-)

Krzysztof Sroczyński

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
nauczyciel (imię i nazwisko)
.....
adres zamieszkania, telefon
.....

Dyrektor

.....
(nazwa i adres jednostki oświatowej)
.....
.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej ze środków przeznaczonych na ten cel.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie o leczeniu lub zaświadczenie szpitalne,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- c) oświadczenie o miesięcznych dochodach rodziny nauczyciela ze wszystkich źródeł – liczonych jako średnia z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, (emeryt przedkłada ponadto ostatni odcinek emerytury lub renty) i liczbie osób będących na utrzymaniu rodziny.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr / /09
Rady Powiatu Zielonogórskiego
z dnia lutego 2009r.

Oświadczenie
o sytuacji rodzinnej i materialnej nauczyciela wnioskującego o przyznanie
pomocy zdrowotnej

I. Rodzina - osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym :

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				

II. Miesięczne dochody członków rodziny (netto) - według źródeł dochodów
(średnia z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną w złotych):

1	Wynagrodzenia za pracę	
2	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
3	Zasiłek dla bezrobotnych	
4	Zasiłek rodzinny	
5	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6	Dodatek mieszkaniowy	
7	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
8	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9	Dochody z prowadzonej działalności gospodarczej	
10	Dochody osób rozliczających się zryczałtowanym podatkiem dochodowym	
11	Inne dochody (wymienić jakie)	
	miesięczny dochód rodziny - razem	

III. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi zł

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nauczyciela)