

**Uchwała Nr XX/5/2013**

**Rady Gminy Jedlińsk**

**z dnia 22 marca 2013 r.**

**w sprawie ustalenia regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Jedlińsk określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposoby ich przyznawania.**

Na podstawie art.72 ust.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela /t.j. Dz.U. z 2006 roku Nr 97, poz.674 ze zmianami/ uchwała się co następuje:

§ 1.

Ustala się Regulamin pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Jedlińsk określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposoby ich przyznawania stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jedlińsk.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2013 roku.

**Regulamin pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych  
w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Jedlińsk  
określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposoby ich przyznawania.**

§ 1.

1. W budżecie gminy przeznaczają się środki finansowe w wysokości 0,1 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenie osobowe nauczycieli na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są na każdy rok w planach finansowych placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedlińsk.
3. Środki finansowe nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 2.

1. Środki finansowe wymienione w § 1 tworzą fundusz zdrowotny dla nauczycieli.
2. Środkami finansowymi stanowiącymi fundusz zdrowotny dla nauczycieli dysponuje dyrektor szkoły lub przedszkola.
3. Fundusz zdrowotny przeznaczają się na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę lub rentę korzystających z opieki zdrowotnej.
4. Obsługę finansowo-księgową funduszu zdrowotnego prowadzi będzie Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Jedlińsku.
5. Wnioski w sprawie pomocy zdrowotnej, nauczyciel składa w szkole, która jest podstawowym miejscem pracy.
6. Dyrektor placówki przyznaje świadczenia pieniężne na podstawie złożonych wniosków.
7. Zlecenia do jednostki, o której mowa w ust. 4, na wypłatę świadczeń dokonuje dyrektor placówki.

§ 3.

1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu na pomoc zdrowotną są:
  - 1) nauczyciele zatrudnieni, w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych, w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Jedlińsk,
  - 2) nauczyciele emeryci i renciści placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Jedlińsk, korzystający z opieki zdrowotnej,  
-zwani dalej „nauczycielami”.
2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć.

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego realizowanego zgodnie ze złożonym wnioskiem.

2. Pomoc, o której mowa w ust. 1 jest zapomogą o charakterze socjalnym.

§ 5.

Ze środków finansowych mają prawo korzystać nauczyciele, w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) kosztami zakupu leków (zwrot częściowy lub całkowity),
- 3) leczeniem się u specjalistów, w tym poza miejscem zamieszkania,
- 4) chorobą nieuleczalną,
- 5) długotrwałym leczeniem szpitalnym.

§ 6.

1. Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną musi być poparty:

- 1) zaświadczeniem lekarskim lub rachunkami za leczenie,
- 2) oświadczeniem o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną,
- 3) odpowiednim uzasadnieniem.

2. Warunkiem przyznania pieniężnego świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez chorego nauczyciela wniosku na obowiązującym druku, którego wzór stanowi integralną część regulaminu.

3. Wniosek może złożyć zainteresowany nauczyciel, nauczycielskie związki zawodowe i rady pedagogiczne.

§ 7.

1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- a) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela ( np. konieczność stosowania specjalistycznej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.),
- b) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- c) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.

2. Wysokość świadczenia zależy od możliwości finansowych funduszu.

3. Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach ciężkiej, przewlekłej lub nieuleczalnej choroby - więcej niż raz.

§ 8.

1. Wnioski w sprawie przyznania świadczenia pieniężnego należy składać w terminach:

- 1) do 15 kwietnia;
- 2) do 30 listopada;

2. Rozpatrywanie wniosków przez dyrektora szkoły odbywać się będzie odpowiednio w terminach: do 30 kwietnia i do 15 grudnia danego roku budżetowego.

**WNIOSEK  
O ZDROWOTNE ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE  
DLA NAUCZYCIELI  
(WZÓR)**

.....

(Miejscowość, data)

**Do Dyrektora**

.....

.....

**I. Wypełnia wnioskodawca**

1. Nazwisko i imię .....

2. Nazwa szkoły .....  
(miejsce pracy, bądź byłej pracy w przypadku emerytów i rencistów)

3. Stanowisko .....  
(specjalność nauczycielska lub emeryt, rencista)

4. Wysokość dochodu miesięcznie (brutto) osoby ubiegającej się o świadczenie:

.....

5. Dochody miesięczne brutto przypadające na jednego członka rodziny .....

6. Uzasadnienie wniosku (charakterystyka choroby, kosztów leczenia bądź zakupu leków):

.....

.....

.....

.....

7. Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- rachunek kosztów leczenia, zakupu leków,
- inne.....

.....  
podpis wnioskodawcy

**II. Opinia (uzasadnienie) związków zawodowych, nauczycieli lub innej organizacji społecznej:**

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

.....  
podpis

**III. Decyzja dyrektora szkoły o przyznaniu, bądź odmownie przyznania świadczeń.**

Wniosek o zasiłek zdrowotny rozpatrzono pozytywnie/negatywnie\* i przyznano/  
nie przyznano\* świadczenie w wysokości .....  
słownie zł .....

Uzasadnienie decyzji:

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

.....  
podpis dyrektora szkoły

---

\* niewłaściwe skreślić