

Uchwała Nr XIV/III/100/07
Rady Powiatu w Sławnie
z dnia 31 grudnia 2007 roku

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

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218) i art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369) Rada Powiatu w Sławnie uchwała, co następuje:

§ 1. Niniejsza uchwała ma zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sławieński, bądź nauczycieli przebywających na emeryturze lub rencie.

§ 2. Ilekroć w dalszych przepisach bez bliższego określenia jest mowa o:

- 1) uchwale – rozumie się przez to uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania;
- 2) Karcie Nauczyciela – rozumie się przez to ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369);
- 3) organie prowadzącym szkołę, placówkę – rozumie się przez to Powiat Sławieński;
- 4) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, placówkę oświatową lub opiekuńczo - wychowawczą, dla której organem prowadzącym jest Powiat Sławieński;
- 5) dyrektorze lub wicedyrektorze – należy rozumieć dyrektora lub wicedyrektora szkoły, o której mowa w pkt. 4;
- 6) nauczycielach bez bliższego określenia – rozumie się przez to nauczycieli czynnych zawodowo, bądź nauczycieli przebywających na emeryturze lub rencie;
- 7) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin, o którym mowa w art. 42 ust. 3 Karty Nauczyciela lub średni tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin ustalony na podstawie art. 42 ust. 7 Karty Nauczyciela;
- 8) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli na podstawie niniejszej uchwały;
- 9) komisji – rozumie się przez to komisję powołaną przez dyrektora szkoły do rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

- § 3. 1. Środki finansowe na pomoc zdrowotną wyodrębniane są w budżetach szkół.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest corocznie ustalana w porozumieniu z organem prowadzącym w zależności od potrzeb szkoły w tym zakresie, nie może jednak przekraczać wysokości 0,3% planowanego funduszu płac nauczycieli.
 3. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponuje dyrektor.

§ 4. 1. Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Powiat Sławiński w wymiarze co najmniej równym połowie tygodniowego obowiązującego wymiaru godzin;
 - 2) nauczyciele, o których mowa w pkt 1, po przejściu na emeryturę lub rentę.
2. Warunek dotyczący zatrudnienia określony w ust. 1 pkt 1 uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel zatrudniony jest w więcej niż jednej szkole w łącznym wymiarze co najmniej równym połowie tygodniowego obowiązującego wymiaru godzin.
3. Nauczyciel, o którym mowa w ust. 2 uprawniony jest do otrzymania świadczenia w szkole, w której zatrudniony jest w najwyższym wymiarze godzin, a gdy w kilku szkołach zatrudniony jest w tym samym wymiarze godzin – w szkole wskazanej przez nauczyciela.

§ 5. Świadczenie przyznawane jest w związku z :

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszej rehabilitacji lub rekonwalescencji;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) koniecznością zakupu leków lub sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego;
- 5) koniecznością zapewnienia opieki nad nauczycielem.

§ 6. Świadczenie przyznawane jest nie częściej niż raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

§ 7. Wysokość świadczenia jest uzależniona od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z nią związanych i mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela m.in.:
 - a) choroba przewlekła lub ciężka;
 - b) konieczność stosowania specjalnej diety;
 - c) zapewnienie choremu dodatkowej opieki;
 - d) konieczność stosowania leków nie podlegających refundacji z NFZ;
 - e) konieczność zakupu sprzętu medycznego, rehabilitacyjnego, szkieł korekcyjnych;
- 2) udokumentowanej wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów, w związku z przeprowadzonym leczeniem;
- 3) wysokości dochodu, przypadającego na jednego członka rodziny, po odliczeniu udokumentowanych kosztów poniesionych w związku z leczeniem.

§ 8. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1.

2. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może być złożony również przez:

- 1) dyrektora;
- 2) przedstawiciela związków zawodowych;
- 3) członka rady pedagogicznej;
- 4) małżonka;
- 5) opiekuna, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela lub inną dokumentację przebytego leczenia;
- 2) imienne dokumenty poświadczające poniesione koszty leczenia i rehabilitacji;
- 3) oświadczenie o wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny liczonego na podstawie dochodu rodziny ze wszystkich źródeł z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną;
- 4) pełnomocnictwo dla osoby, o której mowa w ust. 2.

4. Dokumenty winny być złożone w formie oryginałów lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę z zastrzeżeniem ust. 2.

§ 9. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, dyrektor powołuje komisję w składzie:

- 1) dyrektor, wicedyrektor lub nauczyciel wskazany przez dyrektora jako przewodniczący;
 - 2) co najmniej 2 przedstawiciele rady pedagogicznej;
 - 3) po 1 przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole.
2. Do zadań komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej.
3. Rozpatrywanie przez komisję wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy finansowej odbywa się nie rzadziej niż raz na pół roku.
4. Opinie komisji są przyjmowane zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.
5. Wnioski o pomoc zdrowotną i opinie komisji są ewidencjonowane.
6. Członkowie komisji obowiązani są do zachowania tajemnicy danych osobowych oraz innych informacji o osobach ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
7. Obsługę techniczną komisji prowadzi szkoła.

§ 10. O wysokości świadczenia pieniężnego decyduje dyrektor na podstawie wniosków komisji oraz w granicach środków przyznanych na ten cel, o których mowa § 3.

§ 11. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Sławnie oraz dyrektorom szkół i placówek.

§ 12. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Roman Margielewski

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Wnioskodawca (imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu):

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest / był zatrudnionym

.....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z:

.....

Uzasadnienie:

.....

Jednocześnie oświadczam, że średnia wysokość dochodu brutto na osobę w mojej rodzinie ze wszystkich źródeł w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wynosi:..... słownie:.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Ja, niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.).

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia komisji ds. pomocy zdrowotnej

.....

Proponowana wysokość pomocy finansowej: słownie.....

Podpisy członków komisji Zdrowotnej:

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

Rozstrzygnięcie Dyrektora:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości: słownie...../

Odmawiam przyznania pomocy *.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

*- niepotrzebne skreślić