

**UCHWAŁA NR LVI/611/10
RADY MIEJSKIEJ W BOGUCHWALE**

z dnia 4 czerwca 2010 r.

**w sprawie określenia rodzaju, warunków i sposobu świadczeń w ramach
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91 d ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zm.) Rada Miejska w Boguchwale postanawia, co następuje: Przyjąć zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zwane dalej Regulaminem Funduszu Zdrowotnego:

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach, przedszkolach, zespołach szkół i gimnazjach prowadzonych przez Gminę Boguchwałę

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym zadania Komisji Zdrowotnej,
- 2) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

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

1. regulaminie - należy przez to rozumieć "Regulamin Funduszu Zdrowotnego",
2. organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Boguchwałę,
3. szkole - należy przez to rozumieć szkołę, zespół szkół, przedszkole lub gimnazjum, dla których organem prowadzącym jest Gmina Boguchwałę,
4. dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 3,
5. nauczycielu bez bliższego określenia rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych, emerytowanych, przebywających na rencie lub pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 3,
6. tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin - należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela.

Rozdział 2.

Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Boguchwała, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Miejska w Boguchwale.

§ 4. 1. Środkami, o których mowa w § 3 zarządza Dyrektor.

2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym Dyrektor powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

1) dwóch przedstawicieli grona pedagogicznego,

2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.

3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.

4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na kwartał, w uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.

5. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego Komisji.

6. Wnioski i decyzje Komisji są ewidencjonowane w rejestrze wg załącznika nr 2 do regulaminu.

7. Obsługę finansową Komisji zapewnia Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Placówek Oświatowych w Boguchwale odpowiedzialny za sprawy oświaty.

8. Członkowie Komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

9. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje Dyrektor .

10. Decyzja Dyrektora o przyznaniu nauczycielowi środków finansowych z Funduszu Zdrowotnego na wypłatę zapomóg jest przekazywana do Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół i Placówek Oświatowych w Boguchwale, gdzie sporządza się listy do wypłaty świadczeń .

Rozdział 3.

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 5. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

1. nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Boguchwała, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć,

2. nauczycielowi zatrudnionemu w kilku szkołach w wymiarze łącznym co najmniej pół etatu, mają prawo do korzystania z funduszu w szkole, w której realizują największy wymiar godzin

3. nauczyciele ww. szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z leczeniem w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, a w szczególności związanych z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych, ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji szkolnej,
- 5) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych,
- 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.
- 7) zakupem leków w związku z przewlekłą chorobą

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.)
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów.

4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.

6. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

7. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2.

8. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków uchwalonych przez Radę Miejską w Boguchwale na Fundusz Zdrowotny.

9. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Boguchwały, a nadzór nad jej realizacją Komisji Edukacji i Rozwoju Społecznego.

§ 8. Traci moc uchwała Nr. XII/136/12007 Rady Gminy Boguchwała z dnia 4 października 2007 roku w sprawie określenia rodzaju, warunków i sposobu świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

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

Załącznik do Uchwały Nr LVI/611/10
Rady Miejskiej w Boguchwale
z dnia 4 czerwca 2010 r.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu
Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....

....

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.

.....

miejsowość i data podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

....

.....

.

.....
Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:
.....

Decyzja Dyrektora:

Zgodnie z protokołem komisji Nr /20.... z dnia Dyrektor przyznał pomoc zdrowotną w wysokości zł (słownie:)

**Załącznik Nr. 2 do
uchwały
Rady Miejskiej Nr LVI/611/10
z dnia 4 czerwca 2010 r.**

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Data złożenia wniosku o zapomogę z funduszu zdrowotnego	Data przyznania zapomogi z funduszu zdrowotnego	Kwota zapomogi z funduszu zdrowotnego	Rodzaj przyznanej zapomogi (podać rodzaj leczenia)