

**UCHWAŁA NR XXIV/151/2018
RADY GMINY KLUKOWO**

z dnia 14 lutego 2018 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń zdrowotnych dla nauczycieli 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 2017 r. poz.1875) i art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 1189) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli:

- 1) zapomoga zdrowotna w przypadku długotrwałego lub przewlekłego leczenia;
- 2) opłaty za zabiegi i operacje;
- 3) koszty dojazdów na leczenie i pobyt w szpitalu;
- 4) zasiłek na zakup leków;
- 5) całkowita lub częściowa refundacja kosztów pobytu w sanatorium, uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym;
- 6) całkowita lub częściowa refundacja kosztów pomocy leczniczej specjalistycznej;
- 7) całkowita lub częściowa refundacja dodatkowej opieki świadczonej choremu.

§ 2. Do korzystania ze środków na pomoc zdrowotną uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w przedszkolach, szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Klukowo co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć;
- 2) nauczyciele przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Klukowo, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

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

- 1) wysokość środków finansowych przyznanych szkole w danym roku na ten cel przez organ prowadzący;
- 2) sytuację zdrowotną nauczyciela.

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia pieniężnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej uchwały, do Wójta Gminy Klukowo do dnia 30 września każdego roku.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie wnioskodawcy;
- 2) oryginalne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez wnioskodawcę koszty leczenia za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

§ 6. Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatrywane są raz w roku do dnia 30 listopada.

§ 7. 1. Decyzję o przyznaniu świadczenia pieniężnego dla nauczycieli podejmuje Wójt.

2. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku.

3. Wysokość świadczeń, o których mowa w § 4 uzależniona jest od wysokości środków finansowanych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest wyższa od ogólnej kwoty środków finansowanych zaplanowanych na pomoc zdrowotną, wysokość poszczególnych świadczeń zmniejsza się w odpowiedniej proporcji w stosunku do kwot wnioskowanych przez nauczycieli.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Klukowo.

§ 9. Traci moc uchwała Nr XI/65/2016 Rady Gminy Klukowo z dnia 20 maja 2016 roku w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, przedszkoli i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Klukowo, określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Podl. z 2016 r. poz. 2301).

§ 10. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady Gminy



Andrzej Tymiński

Załącznik do Uchwały Nr XXIV/151/2018

Rady Gminy Klukowo

z dnia 14 lutego 2018 r.

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Nazwisko i imię nauczyciela

.....
Adres i nr telefonu

Przedszkole/szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest zatrudniony lub, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne przedszkole/szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest objęty opieką socjalną.

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

Załączniki do wniosku:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie;
- 2) oryginalne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia (za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku);
- 3)
- 4)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)