

**UCHWAŁA NR VII/46/2015
RADY GMINY KLUKOWO**

z dnia 26 listopada 2015 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. 2015 r., poz. 1515) i art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. 2014 r., poz. 191, zm. z 2015 r. poz. 357.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się regulamin 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, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Klukowo.

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

Przewodniczący Rady Gminy



Andrzej Tymiński

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr VII/46/2015

Rady Gminy Klukowo

z dnia 26 listopada 2015 r.

Regulamin

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.

§ 1. 1. Uprawnionymi do korzystania ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną są nauczyciele:

- 1) zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno - wychowawczych - warunek zatrudnienia uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć, zatrudniony jest łącznie w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć.
- 2) przebywający na emeryturze lub rencie.

§ 2. Warunkiem przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej jest złożenie przez uprawnionego wniosku do Wójta Gminy Klukowo.

§ 3. 1. Środki finansowe, przeznacza się na pomoc zdrowotną w przypadku, gdy nauczyciel ponosi koszty z tytułu:

- 1) przewlekłej choroby,
- 2) leczenia powypadkowego,
- 3) długotrwałego leczenia szpitalnego z koniecznością kontynuowania leczenia,
- 4) długotrwałego leczenia specjalistycznego,
- 5) wymaganej rehabilitacji,
- 6) potrzebą dodatkowej opieki medycznej.

§ 4. 1. Ustala się następujące 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.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na wniosek osób uprawnionych, o których mowa w § 1.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie osoby uprawnionej
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego, itp.).
3. Wzór wniosku stanowi załącznik nr1

4. Wniosek, wraz z załącznikami może złożyć nauczyciel bądź upoważniona przez niego osoba w terminach do:

- 1) 15 marca,
- 2) 15 czerwca,
- 3) 15 września,
- 4) 15 grudnia.

5. Wniosek powinien być zaopiniowany przez Komisję do weryfikowania i opiniowania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej w skład której powołani są:

- 1) przedstawiciele szkół, przedszkoli i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Klukowo w ilości:
 - a) po jednym członku ze szkół i przedszkoli,
 - b) dwóch członków z Zespołu Szkół.
- 2) przedstawiciel związku zawodowego zrzeszającego nauczyciela występującego z wnioskiem,
- 3) przedstawiciel nauczycieli emerytów lub rencistów.

6. Członkowie komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszystkich danych dotyczących stanu zdrowia i sytuacji materialnej uprawnionych ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

7. Komisję powołuje Wójt.

8. Komisja ze swoich członków wybiera Przewodniczącego Komisji, który kieruje jej pracami.

9. Komisja weryfikuje i opiniuje wnioski na posiedzeniach zwołanych w ciągu 7 dni od upływu terminu do ich składania. Z każdego posiedzenia Komisja sporządza protokół i przedkłada go Wójtowi Gminy.

10. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów przy udziale co najmniej połowy jej członków. W przypadku równej liczby głosów, rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

11. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, to w tym przypadku nie bierze on udziału w pracach Komisji.

12. Wnioski nauczycieli o udzielenie pomocy z funduszu zdrowotnego są ewidencjonowane w rejestrze. O kolejności rozpatrywania wniosków decyduje data wpływu do rejestru. Wzór rejestru stanowi załącznik nr 2

13. Pomoc zdrowotną przyznaje Wójt Gminy, na podstawie wniosku zaopiniowanego przez Komisję.

§ 6. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie zapomogi pieniężnej bezzwrotnej.

§ 7. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby wpływającej na stan zdrowia nauczyciela, jej przewlekłości (konieczność stosowania specjalistycznych leków, specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki, itp.),
- 2) wysokości środków finansowych przeznaczonych na ten cel, liczby złożonych wniosków jak również od okoliczności wpływających na sytuację materialną i zdrowotną nauczyciela.

§ 8. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na następny rok.

Wniosek o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)
.....

Adres zamieszkania i nr telefonu
.....

Miejsce pracy i staż pracy (emeryt - ostatnie miejsce pracy)
.....

Uzasadnienie wniosku:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

**REJESTR WNIOSKÓW NAUCZYCIELI O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W RAMACH POMOCY
ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH z POMOCY ZDROWOTNEJ**

Data	Imię i nazwisko wnioskodawcy	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota pomocy	Przyznana kwota pomocy	Uwagi