

Uchwała nr XLI/290/2010
Rady Miejskiej w Dobiegniewie
z dnia 31 marca 2010 roku

w sprawie: określenia warunków, rodzaju świadczeń i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu i szkołach prowadzonych przez Gminę Dobiegniew.

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 z późn. zm. oraz art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz.U. z 2006r., Nr 97, poz. 674 z późn. zm. Rada Miejska w Dobiegniewie uchwała, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Dobiegniew określający warunki, rodzaje świadczeń i sposoby przyznawania nauczycielom środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.

§ 2

REGULAMIN

I. Gospodarowanie środkami funduszu:

1. Fundusz zdrowotny z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolu, szkołach podstawowych i gimnazjum prowadzonych przez Gminę Dobiegniew tworzą środki finansowe określone corocznie w uchwale budżetowej.
2. Tworzy się Komisje Zdrowotną. Komisja Zdrowotna opiniuje wnioski o przyznanie pomocy finansowej z funduszu. W skład Komisji wchodzi: przedstawiciel organu prowadzącego, dwóch przedstawicieli szkoły oraz przedstawiciel związków zawodowych.
3. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje Przewodniczący Komisji po uprzednim zaopiniowaniu wniosku przez Komisję.

II. Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej i rodzaje świadczeń:

1. Wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej zainteresowani składają do dyrektora szkoły lub przedszkola w której pracują, a w przypadku nauczycieli emerytów do dyrektora szkoły lub przedszkola, która była ostatnim miejscem ich pracy. Wzór wniosku określa załącznik Nr 1 do uchwały.
2. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego może złożyć:
 - a. nauczyciel, nauczyciel emeryt,
 - b. przełożony nauczyciela,
 - c. opiekun prawny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do określonych czynności w tym zakresie.
3. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem oraz oświadczenie o dochodach (netto) przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - a. przewlekłą chorobą ,
 - b. długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - c. długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

III. Osoby uprawnione do korzystania z funduszu zdrowotnego:

1. Ze środków funduszu zdrowotnego mogą korzystać:
 - a. nauczyciele zatrudnieni w przedszkolach i szkołach prowadzonych przez Gminę Dobiegniew,
 - b. byli nauczyciele – emeryci i renciści –przedszkoli i szkół, którzy przeszli na emeryturę lub rentę z placówek, dla których Gmina Dobiegniew jest organem prowadzącym.

IV. Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej:

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:
 - a. przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków , zapewnienia dodatkowej opieki chorego, itp.),

- b. wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.
3. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku na obowiązującym druku, który stanowi integralną część regulaminu z aktualnym zaświadczeniem lekarskim.
 4. Pomoc zdrowotna może być udzielona dwa razy w roku kalendarzowym. W szczególnych uzasadnionych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane częściej niż dwa razy w danym roku.
 5. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Dobiegniewa

§ 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ
w DOBIEGNIEWIE
Tomasz Karpiński

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres zamieszkania i nr. tel.

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:.....

.....

.....

(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające poniesione koszty leczenia, oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny)

.....

data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

Przewodniczący Komisji:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:

(kwota)

.....

data i podpis