

UCHWAŁA Nr VII/24/2007

Rady Gminy w Płońnicy

z dnia 30 sierpnia 2007 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Płońnica oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art.7 ust.1 pkt8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Nr 167, poz. 1759, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – 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), Rada Gminy w Płońnicy uchwala, co następuje:

- § 1. W planach finansowych szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Płońnica przeznacza się corocznie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
- § 2. Przyjmuje się regulamin udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Płońnica.
- § 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Konrad Sobiech



Załącznik Nr 1
do uchwały Nr VII/24/2007
Rady Gminy w Płońnicy
z dnia 30 sierpnia 2007 roku

REGULAMIN udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

- § 1. Utworzony fundusz zdrowotny w wysokości 0,3 % planowanych rocznych wynagrodzeń osobowych nauczycieli przeznacza się na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
2. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zarządzają dyrektorzy szkół.
3. Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek nauczyciela lub innej upoważnionej osoby, w formie zasiłku pieniężnego.
4. Zasiłki wypłacane są z budżetów szkół.
- § 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o szkole należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę albo zespół szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Płońnica.
- § 3. 1. Do otrzymania pomocy finansowej na cele zdrowotne uprawnieni są:
- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Płońnica, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć,
 - 2) byli nauczyciele – emeryci i renciści – danych szkół, którzy przeszli na emeryturę lub rentę ze szkół, dla których Gmina Płońnica jest organem prowadzącym.
2. Nauczyciele zatrudnieni w kilku szkołach są uprawnieni do otrzymania pomocy zdrowotnej u pracodawcy, który zatrudnia danego nauczyciela w wymiarze wyższym niż inni pracodawcy.
- § 4. 1. Wysokość jednorazowego zasiłku pieniężnego ustala dyrektor szkoły w zależności od wysokości środków funduszu zdrowotnego, sytuacji materialnej wnioskodawcy oraz ilości złożonych wniosków. W przypadku gdy o pomoc finansową na cele zdrowotne ubiega się dyrektor szkoły wysokość jednorazowego zasiłku pieniężnego ustala Wójt Gminy Płońnica.
2. Osoby, o których mowa w § 3 mogą ubiegać się o następujące rodzaje świadczeń:
- 1) dofinansowanie kosztów zakupu leków lub sprzętu medycznego;
 - 2) dofinansowanie kosztów pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej;
 - 3) dofinansowanie kosztów leczenia specjalistycznego;
 - 4) dofinansowanie kosztów pobytu na turnusach rehabilitacyjnych lub kosztów usług rehabilitacyjnych.

§ 5. 1. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku pieniężnego z funduszu zdrowotnego nauczyciel występuje do dyrektora szkoły, a dyrektor szkoły do Wójta Gminy Płońnica.

2. Do wniosku, którego wzór stanowi załącznik do regulaminu, należy dołączyć w szczególności:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia;
- 2) imiennie wystawione rachunki lub faktury za świadczenia, o których mowa w § 4;
- 3) oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na jednego członka rodziny nauczyciela za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

3. Wnioski o przyznanie zasiłku na pomoc zdrowotną rozpatrywane są raz w roku.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

§ 6. 1. Dyrektor szkoły, a w przypadku, gdy o pomoc finansową na cele zdrowotne ubiega się dyrektor szkoły - Wójt Gminy Płońnica, przyznaje zasiłki po zaopiniowaniu wniosków przez komisję do spraw pomocy finansowej na cele zdrowotne, zwaną Komisją Zdrowotną.

2. Komisję, o której mowa w ust. 1 powołuje dyrektor szkoły w składzie: trzech osób z pośród uprawnionych do otrzymania świadczenia.

3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy w szczególności:

- 1) opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 2) wnioskowanie do dyrektora szkoły, a w przypadku gdy o pomoc finansową na cele zdrowotne ubiega się dyrektor szkoły - do Wójta Gminy Płońnica, o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie odpowiedniego świadczenia osobom, o których mowa w § 3.

4. Członkowie Komisji Zdrowotnej zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji o stanie zdrowia nauczycieli ubiegających się o pomoc zdrowotną.

§ 7. Zasiłek na pomoc zdrowotną może być przyznany nauczycielowi nie częściej niż raz w roku.

§ 8. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Konrad Sobiech

Załącznik nr 1
do Regulaminu udzielania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

.....
Nazwa szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie wniosku:

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

(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na jednego członka rodziny nauczyciela za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku)

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Dyrektor szkoły / Wójt Gminy Płońnica^{*)}

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:
(kwota)

.....
data i podpis

^{*)} Wójt Gminy Płońnica, w przypadku, gdy o pomoc finansową na cele zdrowotne ubiega się dyrektor szkoły