

z dnia 30 września 2020 r.

w sprawie w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym /Dz.U z 2020r. poz.713 / oraz art. 72 w związku z art. 91b ust. 1 i 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela /Dz.U z 2019r. poz. 2215 ze zm./

Rada Gminy w Ostrowie uchwala co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania w formie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostrów stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Ostrów.

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

Przewodniczący Rady Gminy



Józef Bajor

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostrów.

Rozdział 1.
Postanowienia wstępne

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1/ rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej
- 2/ warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy
- 3/ sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

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

- 1/ organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Ostrów
- 2/ szkole – należy rozumieć przez to szkoły podstawowe i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostrów
- 3/ nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych w szkołach oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne wywodzących się ze szkół, o których mowa w pkt. 2
- 4/ Wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Ostrów
- 5/ wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej
- 6/ wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa w pkt.3
- 7/ funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej
- 8/ świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenia przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej
- 9/ najniższe wynagrodzenie – należy przez to rozumieć wynagrodzenie ustalone na podstawie odrębnych przepisów.

Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. W budżecie Gminy Ostrów zabezpiecza się corocznie środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli uczących w szkołach prowadzonych przez gminę Ostrów, korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa uchwała budżetowa podjęta przez Radę Gminy w Ostrowie.

§ 4. 1. Ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną mają prawo korzystać nauczyciele, którzy ponoszą koszty związane z:

- 1/ leczeniem z powodu ciężkiej lub przewlekłej choroby
- 2/ korzystaniem z pomocy specjalistycznej, specjalistycznymi badaniami
- 3/ długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu
- 4/ długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkowymi.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia finansowego w danym roku.

2. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenia będą przyznawane w części lub nie będą przyznawane

4. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

1/ wysokości ponoszonych przez nauczycieli kosztów leczenia lub rehabilitacji

2/ sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

5. Świadczenie przydzielone jest w formie pieniężnej, którego wysokość określa tabela

Lp.	Wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku	Kwota dofinansowania z funduszu zdrowotnego w % poniesionych kosztów leczenia
1.	do 100% najniższego wynagrodzenia	do 30%
2.	powyżej 100% do 150% najniższego wynagrodzenia	do 25%
3.	powyżej 150% najniższego wynagrodzenia	do 20%

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są osoby wymienione w § 2 pkt. 3.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela w terminie do dnia 15 ostatniego miesiąca danego kwartału, a w IV kwartale do dnia 30 listopada wniosku o przyznanie pomocy na obowiązującym druku, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

1/ aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie w związku z przewlekłą chorobą lub pobytem szpitalnym, dokumenty potwierdzające korzystanie z konsultacji lekarskich, badań specjalistycznych oraz dokumenty potwierdzające potrzebę długotrwałej rehabilitacji, w tym związanej z chorobami zawodowymi i wypadkowymi.

2/dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia /imienne rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zakup leków, zakup sprzętu rehabilitacyjnego/

3/oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny wnioskodawcy pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu

4/ dołączone dokumenty muszą posiadać datę roku kalendarzowego, w którym złożony jest wniosek

5/ złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie świadczenia nauczyciel kieruje do Wójta Gminy Ostrów

2. Wnioski o przyznanie świadczenia dla nauczycieli są rozpatrywane w kolejności zgłoszeń cztery razy w roku budżetowym w trzecim miesiącu każdego kwartału.

3. W celu rozpatrzenia i zaopiniowania wniosku Wójt może powołać komisję

4. Wnioski o przyznanie świadczenia osoba uprawniona /nauczyciel/ może składać 1 raz w roku budżetowym z wyjątkiem opisany w § 5 ust.2.

§ 9. 1. Świadczenia przyznaje Wójt Gminy Ostrów. Decyzja Wójta jest ostateczna. W przypadku odmowy przyznania pomocy zdrowotnej sporządza się pisemne uzasadnienie.

2. Środki finansowe przeznaczone na świadczenia dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 10. Obsługa administracyjna i wypłata przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez Zespół Obsługi Jednostek Oświatowych w Ostrowie.

do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ostrów

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca /imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Szkoła /placówka/, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

WÓJT GMINY OSTRÓW

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
/w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie w związku z przewlekłą chorobą lub pobytem szpitalnym, dokumenty potwierdzające korzystanie z konsultacji i lekarskich badań specjalistycznych oraz dokumenty potwierdzające potrzebę długotrwałej rehabilitacji, w tym związanej z chorobami zawodowymi i powypadkowymi, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny/

Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Imię i nazwisko nauczyciela	Dochód* rodzinny /brutto/	Ilość członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie	Dochód brutto na członka rodziny	Poniesione koszty leczenia wg. załączonych dokumentów
			$D = B : C$	
A	B	C	D	E

*Przez dochód rodziny, o którym mowa w załączniku należy rozumieć wartość wszystkich źródeł dochodu rodziny z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

*zaznaczyć właściwe

Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych /art.233 § 1 K.K./

.....
data i podpis wnioskodawcy