

Uchwała nr XL/219/2014
Rady Gminy w Górznie
z dnia 28 kwietnia 2014 r.

w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art.72, art.91b ust.1 oraz art.91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Tekst jednolity Dz.U. z 2014 r. poz.191) Rada Gminy uchwala, co następuje:

§1.1.Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom zatrudnionym w szkołach prowadzonych przez Gminę Górzno oraz nauczycielom po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne zwanych dalej „nauczycielom”.

2. Pomoc zdrowotna ma formę zapomogi pieniężnej.

3. Na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przeznaczają się corocznie w budżecie gminy środki finansowe w wysokości 0,3 % od wynagrodzeń osobowych nauczycieli.

§2. 1.Pomoc zdrowotna może zostać udzielona w szczególności w związku z kosztami:

- 1) leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) korzystania ze specjalistycznej pomocy lekarskiej;
- 3) zakup specjalistycznego sprzętu leczniczego i rehabilitacyjnego.

2.Pomoc zdrowotna może dotyczyć refundacji poniesionych kosztów z okresu nie wcześniejszego niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku.

§3.1. Warunkiem udzielenia pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela lub osobę upoważnioną wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały oraz oświadczenia o dochodzie rodziny stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały.

2.Wniosek należy składać do dyrektora szkoły lub w zaklejonej kopercie z dopiskiem "Pomoc zdrowotna dla nauczycieli" w Sekretariacie Urzędu Gminy w Górznie, ul. Rynek 1 w terminie do 31 maja lub do 31 października każdego roku.

3.Wnioski rozpatrywane będą do 30 czerwca lub do 30 listopada każdego roku.

4. W uzasadnionych przypadkach wnioski mogą być złożone i rozpatrzone w innych terminach przy zachowaniu procedury składania wniosków, o której mowa w ust.2-3.

5.W wyjątkowych przypadkach nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną dwukrotnie w terminach wyznaczonych w pkt 3 i 4.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia i podjętym leczeniu nauczyciela;
- 2) oświadczenie o uzyskanych dochodach z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku na jednego członka rodziny.
- 3) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.

§4.1. Decyzję w sprawie przyznania lub odmowy przyznania zapomogi oraz jej wysokość wydaje Burmistrz Gminy Górzno po przedstawieniu opinii komisji ds. udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Górzno.

2. Wysokość zapomogi uzależniona jest od przebiegu choroby, okoliczności z nią związanych oraz wysokości dochodu na członka rodziny i nie może przekroczyć jednorazowo 500 zł.

§5. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Górzno.

§6. Traci moc uchwała Nr XXIV/123/2009 z dnia 27 kwietnia 2009 roku w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz.Urz.Woj.Kuj.- Pom. Nr 51, poz.1076).

§7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Witold Świdziński

Uzasadnienie

Fundusz zdrowotny dla nauczycieli tworzony jest ze środków budżetowych Gminy Górzno a przeznaczony jest na pomoc zdrowotną dla czynnych nauczycieli, emerytów i rencistów prowadzonych przez jst szkół, zgodnie z art.72 ustawy Karta Nauczyciela. Wysokość środków finansowych oraz rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy określa Rada Gminy.

Proponowana uchwała określa rodzaje świadczeń i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz wzór wniosku o przyznanie takiej pomocy.

Jednocześnie uchyla się Uchwałę Nr XXIV/123/2009 z dnia 27 kwietnia 2009 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Proponowana uchwała wprowadza możliwość przyznawania wyższej kwoty zapomogi dla nauczycieli znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej lub zdrowotnej wymagającej wyższych kosztów leczenia.

Podjęcie uchwały skutkuje finansowo w budżecie gminy. Środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli są zabezpieczone w budżecie Gminy Górzno na 2014 rok.

Projekt uchwały został pozytywnie zaopiniowany przez nauczycielskie związki zawodowe.

....., dnia

Do
Burmistrza Miasta i Gminy
Górzno

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. Wypełnia wnioskodawca

.....

Wnioskodawca / imię i nazwisko/

.....

Adres zamieszkania i nr telefonu

.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

Do podania załączam:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia i podjętym leczeniu.
2. Oświadczenie o uzyskanych dochodach z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku na jednego członka rodziny.
3. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)¹

II. Wypełnia Burmistrz Miasta i Gminy Górzno

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości

(kwota)

.....

Data i podpis

¹ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(charakter uprawnienia ²)

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY

Oświadczam, że rodzina moja składa się zosób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Łączny dochód rodziny z ostatnich trzech miesięcy wynosi Średni dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi miesięcznie zł brutto (słownie.....
..... zł).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

² Nauczyciel, nauczyciel emeryt, nauczyciel rencista