

**UCHWAŁA NR 324/XLV/22
RADY MIEJSKIEJ W ŻUROMINIE**

z dnia 26 maja 2022 r.

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

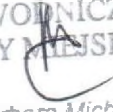
Na podstawie art. 18 ust.2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r. poz. 559 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021r., poz. 1762 z późn.zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Żuromin, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr 44/VIII/07 Rady Miejskiej w Żurominie z dnia 17 kwietnia 2007 roku w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę i Miasto Żuromin, określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Żuromin.

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

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ

/lc. Barbara Michalska

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Żuromin

Rozdział I 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 i Miasto Żuromin;
- 2) burmistrzu – należy przez to rozumieć Burmistrza Gminy i Miasta Żuromin;
- 3) wniosek – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 4) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej
- 5) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Rozdział II Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3

1. Pomoc zdrowotna z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli przyznawana jest w formie świadczenia pieniężnego na częściowy zwrot w związku z:
 - 1) chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków,
 - 2) wypadkiem, zdarzeniem losowym, wskutek którego wymaga się leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich;
 - 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
 - 4) przebywaniem na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 5) koniecznością zakup środków pomocniczych z zakresu okulistyki;
 - 6) koniecznością korzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii;
 - 7) zakupem aparatu słuchowego;
 - 8) korzystaniem z profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych;
 - 9) wydatkiem na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej, przysługującym na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza w związku z poniesionymi z ww. tytułów wydatkami;
 - 10) trudną sytuacją zdrowotną, obejmującą zakres kilku ww. zapisów.
2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 4

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów;
 - 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane. Przy przyznaniu świadczenia brana będzie pod uwagę szczególnie sytuacja materialna rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów;

Rozdział III Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku w terminie do dnia 30 września danego roku.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki,
 - 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku;
 - 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;
 - 4) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
3. Wnioski dotyczące nauczycieli, wraz z załącznikami o których mowa w ust. 2 należy składać w sekretariacie Gminy i Miasta w Żurominie, ul. Plac Józefa Piłsudskiego 3, 09-300 Żuromin, osobiście lub drogą pocztową na ww. adres w zamkniętej kopercie z dopiskiem „wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.
4. Złożone wnioski będą rozpatrywane do dnia 31 października, po wcześniejszym wezwaniu do uzupełnienia braków.
5. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym w Wydziale Oświaty Kultury Promocji Sportu i Zdrowia

§ 6

1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć nauczyciel, którego dotyczy wniosek lub inna osoba działająca na rzecz nauczyciela, umocowana pełnomocnictwem.
2. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne wnioskodawca potwierdza u dyrektora szkoły, w której był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.
3. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

Rozdział IV
Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.
2. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz.
3. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.
4. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ
lic. Barbara Michalska

ZARZĄDZENIE Nr 143/2022
BURMISTRZA GMINY I MIASTA ŻUROMIN
z dnia 8 lipca 2022r.

w sprawie określenia wzoru wniosku, oświadczenia, rejestru i decyzji przy świadczeniach przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r. poz. 559 z późn. zm.) w zw. z Regulaminem przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych dla których organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Żuromin, stanowiącym załącznik do Uchwały Nr 324/XLV/22 Rady Miejskiej w Żurominie z dnia 26 maja 2022r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania zarządza się, co następuje:

- § 1. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli stanowi załącznik Nr 1
- § 2. Wzór oświadczenia o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela stanowi załącznik Nr 2
- § 3. Wzór Rejestru wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej stanowi załącznik Nr 3
- § 4. Wzór oświadczenia członków komisji stanowi załącznik Nr 4
- § 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

**BURMISTRZ
GMINY I MIASTA**

mgr Aneta Goliat

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne, należy podać:
kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne - data/kwota/rodzaj wydatku.
W załączeniu do wniosku przedkładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia
i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

OŚWIADCZENIE:

Świadom(y)a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym powyższych danych. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora)

DECYZJA Burmistrza Gminy i Miasta Żuromin:

Przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:zł.

(słownie złotych):.....

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis Burmistrza G i M Żuromin)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres, nr telefonu)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe).....

Oświadczenie o dochodach: Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających

złożenie wniosku wynosi..... zł.*

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Przepisy §1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)