

**UCHWAŁA Nr VIII/ 39 /07
RADY GMINY ZAGRODNO
z dnia 28 czerwca 2007 r.**

w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt.15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz.1591, z późn. zm.) i art. 72 ust.1 i 4 w związku z art. 91d punkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006r. Nr 97 poz. 674, z późn. zm.) uchwala się , co następuje:

§ 1

1. W budżecie gminy zabezpiecza się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Zagrodno w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenie osobowe czynnych nauczycieli.
2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określane są na każdy rok w planach finansowych placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zagrodno.
3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną nauczycieli na dany rok kalendarzowy, a niewykorzystane do 31 grudnia, nie przechodzą na rok następny.

§ 2

1. Środki finansowe wymienione w § 1 tworzą fundusz zdrowotny dla nauczycieli.
2. Środkami finansowymi stanowiącymi szkolny fundusz zdrowotny dla nauczycieli dysponuje dyrektor placówki oświatowej.
3. Obsługę finansowo - księgową funduszu zdrowotnego prowadzić będzie Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Zagrodnie.

§ 3

1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze szkolnego funduszu zdrowotnego są:
 - a) nauczyciele zatrudnieni, w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych, w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Zagrodno,
 - b) nauczyciele emeryci i renciści z placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Zagrodno, korzystający z opieki zdrowotnej.
2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć.

§ 4

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.
2. Wysokość jednorazowego zasiłku nie może przekraczać 50 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej Monitor Polski na podstawie art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 1 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679, z późn. zm.).
3. Pomoc, o której mowa w ust. 1 jest zapomogą o charakterze socjalnym.
4. Zasiłki wypłacane na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej zwolnione są od podatku dochodowego na podstawie przepisów w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych.
5. Zasiłki nie stanowią podstawy wymiaru składek ani na ubezpieczenia społeczne, ani na ubezpieczenia zdrowotne - na podstawie odrębnych przepisów w zakresie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

Ok.

§ 5

Zasiłek pieniężny mogą otrzymać nauczyciele, którzy:

- 1/ leczą się z powodu choroby zawodowej nauczycieli, wypadku przy pracy, przewlekłej lub ciężkiej choroby,
- 2/ są pacjentami zarówno publicznych jak i nie publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w miejscu zamieszkania lub poza nim,
- 3/ po leczeniu szpitalnym kontynuują leczenie w sanatorium.

§ 6

Zasiłek pieniężny może być również przyznany na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu do rehabilitacji. W przypadku leczenia stomatologicznego częściowe dofinansowanie dotyczy jedynie wykonywanych protez.

§ 7

1. Zasiłki pieniężne na podstawie złożonych wniosków przyznaje Dyrektor.
2. Wnioski w sprawie pomocy zdrowotnej, nauczyciel składa w głównym miejscu pracy.
3. Wniosek może złożyć nauczyciel lub w imieniu nauczyciela jego opiekun, nauczycielskie związki zawodowe i rady pedagogiczne.

§ 8

1. Do wniosku o przyznanie zasiłku należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie lub rachunki za leczenie,
2. Wniosek o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną musi być poparty oświadczeniem o przeciętnych dochodach (netto) na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną,
3. Wniosek o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 9

Przy rozpatrywaniu wniosku bierze się pod uwagę nie tylko wysokość dodatkowych kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną (choroba przewlekła, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego itp.).

§ 10

1. Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności ich składania. W przypadkach szczególnych, do których zalicza się leczenie onkologiczne, pobyt w szpitalu i długotrwałe leczenie poszpitalne, wnioski rozpatrywane są poza kolejnością.
2. Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku.

§ 11


Decyzja o odmowie przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną musi być uzasadniona i przekazana w formie pisemnej osobie zainteresowanej.

§ 12

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zagrodno.

§ 13

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

Przewodniczący Rady Gminy

Stanisław Olechowski

Załącznik
do Uchwały Nr VIII/39/07
Rady Gminy Zagrodno
z dnia 28.06. 2007 r.

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela

1. Nazwisko i imię:
2. Miejsce zamieszkania (dokładny adres):
..... Telefon:
3. Ponoszone koszty leczenia, uzasadnienie:
.....
.....
4. Ostatnie miejsce pracy:
5. Stanowisko:
6. Wymiar czasu pracy:
7. Potwierdzenie zatrudnienia:
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

8. Sytuacja materialna rodziny:

Nazwisko i imię nauczyciela	Dochód* rodziny (netto)	Ilość członków rodziny będących na wspólnym gospodarstwie	Dochód netto na członka rodziny	Poniesione koszty leczenia	Wyliczenie relacji koszty leczenia/dochód na członka rodziny
			$D = B:C$		$F = E:D$
A	B	C	D	E	F

* Przez dochód rodziny, o którym mowa w załączniku należy rozumieć wartość średnią sumy wszystkich źródeł dochodu rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

9. Do wniosku załączam:

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

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się
o zasiłek pieniężny na pomoc zdrowotną)

Ok

Decyzja dyrektora:

.....

.....

.....

Uzasadnienie.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Podpis dyrektora)

....., dnia

(miejscowość)

del