

UCHWAŁA NR XVIII/113/2016
RADY POWIATU TUCHOLSKIEGO

z dnia 29 kwietnia 2016r.

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. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, poz. 1890) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191, z 2015 r. poz. 357, poz. 1268, poz. 1418)

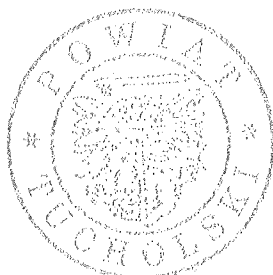
Rada Powiatu Tucholskiego
uchwała, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje 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 Powiat Tucholski, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tucholskiego.

§ 3. Traci moc uchwała NR XXXVIII/291/2010 Rady Powiatu Tucholskiego z dnia 2 lipca 2010 roku w sprawie: określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. z 2010 r. Nr 131, poz. 1675).

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



Przewodnicząca
R a d y P o w i a t u

Małgorzata Oller

Uzasadnienie

Przepis art. 72 ust. 1 Karty Nauczyciela zobowiązuje organy prowadzące szkoły do określenia corocznie w budżetach odpowiednich środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, a także określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Traci moc uchwała NR XXXVIII/291/2010 Rady Powiatu Tucholskiego z dnia 2 lipca 2010 roku w sprawie: określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski, a przedłożony projekt uchwały ma na celu precyzyjniejsze określenie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń. Powyższe zostało określone w Regulaminie, stanowiącym zał. do niniejszej uchwały.

Uchwała została przyjęta 16 głosami za, przy braku głosów przeciwnych i wstrzymujących się.

Przewodnicząca
R a d y P o w i a t u


Małgorzata Oller

Załącznik
do Uchwały Nr XVIII/113/2016
Rady Powiatu Tucholskiego
z dnia 29 kwietnia 2016 r.

**Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach
i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski.**

**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, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

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

- 1) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
- 4) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 5) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Powiatu Tucholskiego, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa uchwała Rady Powiatu Tucholskiego.

§ 4. 1. Świadczeniem w ramach pomocy zdrowotnej jest:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych,
- 2) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
- 3) refundacja kosztów specjalistycznego leczenia,
- 4) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.

2. Świadczenie przyznawane jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową,

- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu (np. zakup szkieł korekcyjnych) lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie (np. aparat słuchowy, proteza).

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

2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć **1.000,00 zł**.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zarząd Powiatu może przyznać wyższą kwotę niż określona w ust. 2.

4. 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;
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

5. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

6. Obsługę finansową funduszu zdrowotnego prowadzi Powiatowy Zakład Obsługi w Tucholi.

§ 6. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski;
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, nauczyciele pobierający świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, wywodzący się ze szkół i placówek, o których mowa powyżej i objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie od **1 maja do 1 czerwca** danego roku wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może zostać złożony w innym niż określony w ust. 1 terminie. Wniosek zostanie rozpatrzony na bieżąco.

3. Do wniosku należy załączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie lub kartę informacyjną leczenia szpitalnego potwierdzającą leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki;
- 2) oryginalne imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki poświadczające poniesione koszty zakupu leków, sprzętu medycznego lub usługi zdrowotnej, oświadczenie o poniesionych kosztach opieki);
- 3) oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu. Dochód brutto osoby wnioskującej, współmałżonka oraz pracujących dzieci ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu uzyskanych w ciągu ostatniego roku poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej, tylko jeżeli wnioskodawca takie posiada.

4. Dokumenty, o których mowa w ust. 3 pkt. 1 i 2 dołączone do wniosku składanego w roku 2016 powinny być wystawione w okresie od 1 grudnia 2015 do 31 maja 2016 roku.

Dokumenty składane w kolejnych latach powinny pochodzić z okresu 12 miesięcy przed terminem złożenia wniosku, o którym mowa w §7 ust. 1.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

§ 8. 1. Wniosek, o którym mowa w §7, nauczyciel lub inna uprawniona osoba kieruje do Zarządu Powiatu Tucholskiego za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony.

2. Nauczyciele emeryci i renciści składają wniosek do dyrektora szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę lub rentę.

3. Dyrektor opiniuje wniosek i potwierdza załączone do niego dokumenty, a następnie przekazuje do Wydziału Edukacji, Zdrowia i Sportu w Starostwie Powiatowym w Tucholi do **10 czerwca** każdego roku.

4. W przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa dyrektor szkoły opinie, o której mowa w ust. 3, wydaje Zarząd Powiatu Tucholskiego.

§ 9. 1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej udzielana jest raz w roku budżetowym i wypłacana do **10 lipca** każdego roku.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Powiatu Tucholskiego i liczby składanych wniosków.

3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 10. Zarząd Powiatu rozpatruje wnioski jeden raz w roku, w szczególnych przypadkach wnioski mogą zostać rozpatrzone w innym wyznaczonym terminie.

§ 11. 1. Decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Zarząd Powiatu Tucholskiego. Decyzja Zarządu Powiatu Tucholskiego odnotowywana jest we wniosku i jest decyzją ostateczną.

2. Informację o rozpatrzeniu wniosku w formie pisemnej przekazuje się wnioskodawcy.

§ 12. 1. Obsługę administracyjno - organizacyjną prowadzi Wydział Edukacji, Zdrowia i Sportu Starostwa Powiatowego w Tucholi.

2. Obsługę finansową prowadzi Powiatowy Zakład Obsługi w Tucholi.

PRZEWODNICZĄCA RADY


Malgorzata Oller

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres i nr telefonu

.....
Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

☐ jestem nauczycielem szkoły zatrudnionym w wymiaru etatu;

☐ byłem nauczycielem a obecnie emerytem, rencistą lub pobierającym świadczenie
kompensacyjne

**Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego
w związku z (uzupełnić zgodnie z §4 ust. 2 regulaminu).....**

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
W załączeniu do wniosku przedkładam (pkt. 1-3 niezbędne do spełnienia warunków formalnych):

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki, oświadczenie o poniesionych kosztach opieki),
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia dyrektora szkoły:

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

.....
(pieczęć szkoły) (data i podpis dyrektora)

Decyzja Zarządu Powiatu Tucholskiego:

Przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości: zł
(słownie złotych:)

Nie przyznaje pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

.....
* niepotrzebne skreślić

Tuchola, dnia.....

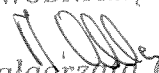
Podpisy Członków Zarządu :

1.

2.

3.

PRZEWODNICZĄCA RADY


Małgorzata Oller

OŚWIADCZENIE

o sytuacji finansowej rodziny

Członkowie rodziny tj. współmałżonek i dzieci do 18 roku życia lub uczące się do 26 roku życia:

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Status (osoba pracująca, bezrobotna, emeryt, rencista uczeń...)	Roczny dochód rodziny (brutto)* suma dochodów osób w rodzinie
					Rocznie brutto
Wysokość miesięcznego dochodu (brutto) przypadająca na jednego członka rodziny (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie i przez 12 miesięcy)					brutto miesięcznie na osobę

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: alimenty, wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatniego roku kalendarzowego.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

PRZEWODNICZĄCA RADY


Malgorzata Oller