

Uchwała Nr XIV/103/07
Rady Powiatu w Strzyżowie
z dnia 28 listopada 2007 roku

w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zm.), w związku z art. 4 ust 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U z 2001r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.)

Rada Powiatu w Strzyżowie

uchwala, co następuje:

§ 1

Zasady określone w niniejszej uchwale mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Strzyżowski, zwanych dalej szkołami oraz do nauczycieli emerytów i rencistów objętych pomocą socjalną przez szkoły i placówki prowadzone przez Powiat Strzyżowski, zwanych dalej nauczycielami.

§ 2

1. W budżecie Powiatu Strzyżowskiego zabezpiecza się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Strzyżowski.
2. Wysokość środków określa corocznie Rada Powiatu w uchwale budżetowej.
3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przekazywane są do budżetów szkół.
4. Wypłat świadczenia pieniężnego dokonuje się do wysokości limitu środków przeznaczonych na ten cel w danym roku budżetowym.

§ 3

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor szkoły powołuje Komisję.
2. W skład komisji wchodzi:
 - 1) przedstawiciel wskazany przez dyrektora szkoły – jako przewodniczący,
 - 2) przedstawiciel rady pedagogicznej,
 - 3) przedstawiciel zakładowej organizacji związkowej,
 - 4) przedstawiciel komórki finansowej szkoły.
3. Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu.
4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku.
5. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły.

6. Decyzja o przyznaniu pomocy finansowej jest sporządzana w dwóch egzemplarzach, jeden egzemplarz otrzymuje nauczyciel, natomiast drugi przekazywany jest do komórki finansowej i stanowi podstawę dokonania wypłaty świadczenia pieniężnego.

§ 4

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekraczać 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie na podstawie art. 2 ust. 4 lub ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z póź. zm.).

§ 5

Świadczenia pieniężne mogą otrzymać nauczyciele, o których mowa w §1, którzy:

- 1) leczą się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w ich miejscu zamieszkania,
- 2) leczą się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby jest wyjątkowo ciężki,
- 3) muszą korzystać z pomocy lekarskiej w odległych ośrodkach specjalistycznych, mimo istnienia publicznego (niepublicznego) zakładu opieki zdrowotnej w miejscu pracy lub miejscu zamieszkania.

§ 6

Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależnia się od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych biorąc pod uwagę sytuację materialną i rodzinną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki dla chorego itp.).
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.

§ 7

Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może by przyznana powtórnie w danym roku.

§ 8

1. Z wnioskiem o przyznanie świadczenia pieniężnego może wystąpić:
 - 1) zainteresowany nauczyciel,
 - 2) jego opiekun, jeżeli nauczyciel ten nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie,
 - 3) dyrektor szkoły,
 - 4) rada pedagogiczna,
 - 5) zakładowa organizacja związkowa.
2. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do dyrektora szkoły do dnia 30 czerwca każdego roku na formularzu stanowiącym załącznik do uchwały. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie lekarskie,

- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem,
 - 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.
3. Wnioski nie spełniające wymogów określonych uchwałą, nie będą rozpatrywane.

§ 9

Wyплаты świadczeń pieniężnych dokonuje szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony lub objęty opieką socjalną.

§ 10

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Strzyżowie.

§ 11

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Komisji Edukacji, Kultury i Sportu Rady Powiatu w Strzyżowie.

§ 12

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY


Marek Banaś

Załącznik
do uchwały Nr .../.../07
Rady Powiatu w Strzyżowie
z dnia ... 2007 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

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

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(uzasadnienie winno zawierać m. in. informacje dotyczące kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem jak i całokształtu okoliczności wpływających na sytuację materialną: przewlekła choroba, konieczność leczenia specjalistycznego, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie diety żywieniowej, zapewnienie opieki dla chorego, konieczność ciągłych dojazdów na leczenie, konieczność rehabilitacji itp.)

Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Nazwisko i imię nauczyciela	Dochód* rodziny (netto)	Ilość członków rodziny pozostających we 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.

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wnioskodawcy.
2. Dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione przez wnioskodawcę (np. faktury za wykupione leki czy zabiegi rehabilitacyjne lub za zakupiony specjalistyczny sprzęt medyczny itp.)

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Komisja w składzie:

1.....
(nazwisko i imię)	(podpis)
2.....
(nazwisko i imię)	(podpis)
3.....
(nazwisko i imię)	(podpis)
4.....
(nazwisko i imię)	(podpis)

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:

(kwota)

.....
data i podpis dyrektora

PRZEWODNICZĄCY RADY

Marek Baraś