

**UCHWAŁA NR XXI/336/2012
RADY MIEJSKIEJ W NIDZICY**

z dnia 31 maja 2012 r.

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nidzica, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zm.) uchwała się co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nidzica, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr XXXV/382/2009 Rady Miejskiej w Nidzicy z dnia 26 lutego 2009 r. w sprawie wydzielenia środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Nidzicy.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko- Mazurskiego i wchodzi w życie po 14 dni od jej ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Miejskiej



Marek Kierzkowski

Załącznik nr 1 do uchwały Nr
XXI/336/2012
Rady Miejskiej w Nidzicy
z dnia 31 maja 2012 roku

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nidzica

§ 1.1. Niniejszy regulamin określa rodzaje świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nidzica, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

2. Środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej tworzą fundusz zdrowotny dla nauczycieli.

§ 2. Uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są:

- 1) Nauczyciele zatrudnieni w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Nidzica,
- 2) Nauczyciele emeryci, renciści oraz nauczyciele otrzymujący świadczenie kompensacyjne ze szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Nidzica.

§ 3. Pomoc zdrowotna przeznaczona jest na refundację w całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) długotrwałego korzystania ze specjalistycznej opieki zdrowotnej, w szczególności badań i porad lekarskich,
- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego z koniecznością dalszego leczenia, zapewnienia opieki dla chorego,
- 3) leczenia przewlekłej lub długotrwałej choroby zwłaszcza zakupu lekarstw, środków medycznych,
- 4) zakupu sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego, do korekcji.

§ 4.1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego na podstawie złożonego do Burmistrza Nidzicy wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

2. Z wnioskiem może wystąpić nauczyciel, przełożony nauczyciela, związki zawodowe lub rada pedagogiczna.

3. Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające:

- 1) leczenie tj. aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z ciężką lub przewlekłą chorobą, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, leczenie specjalistyczne, konieczność zapewnienia choremu nauczycielowi dodatkowej opieki,

2) poniesione koszty korzystania z opieki zdrowotnej (faktury, rachunki za leczenie, zakup sprzętu, leków, badania specjalistyczne).

§ 5. Wnioski można składać w terminach do:

- 1) 15 marca,
- 2) 15 czerwca,
- 3) 15 września,
- 4) 15 listopada.

§ 6 Rozpatrywanie wniosków następuje raz na kwartał w terminach do:

- 1) 31 marca,
- 2) 30 czerwca,
- 3) 30 września,
- 4) 30 listopada.

§ 7. Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach, tj. związanych z chorobą zawodową, wypadkiem przy pracy, ciężką, przewlekłą lub nieuleczalną chorobą- więcej niż raz.

§ 8.1. Wysokość pomocy zdrowotnej zależy od możliwości finansowych funduszu zdrowotnego oraz sytuacji nauczyciela.

2. Przy rozpatrywaniu wniosku Burmistrz Nidzicy bierze pod uwagę:

1) przebieg choroby i okoliczności z tym związane (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, stosowania specjalnej diety),

2) wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem,

3) wysokość dochodów brutto na członka rodziny (przeciętny miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie trzech miesięcy bezpośrednio poprzedzających miesiąc złożenia wniosku).

4) inne okoliczności wpływające na sytuację materialną.

§ 9.1. Pomoc zdrowotną przyznaje i ustala jej wysokość Burmistrz Nidzicy w drodze pisemnego zawiadomienia.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej musi zawierać uzasadnienie.

3. Obsługą organizacyjno-techniczną Funduszu zdrowotnego zajmuje się Zespół Obsługi Oświaty i Sportu w Nidzicy.

Załącznik nr 1 do Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nidzica

..... Data wpływu wniosku
..... podpis

Numer wniosku (nadaje pracownik ZOOiS)

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ
w roku**

I. WNIOSKODAWCA (właściwe należy zaznaczyć)
<input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL/ NAUCZYCIEL EMERYT/ NAUCZYCIEL RENCISTA/ NAUCZYCIEL OTRZYMUJĄCY ŚWIADCZENIE KOMPENSACYJNE <input type="checkbox"/> DYREKTOR SZKOŁY/ PRZEDSZKOLA <input type="checkbox"/> ZWIĄZKI ZAWODOWE <input type="checkbox"/> RADA PEDAGOGICZNA
Imię i nazwisko wnioskodawcy Adres zamieszkania Nr telefonu Miejsce pracy (nazwa szkoły lub przedszkola i miejscowość)
II. UZASADNIENIE WNIOSKU
1) charakterystyka choroby, przebieg i koszty leczenia itp.

