

Uchwała nr/...../2023
Rady Gminy Wielka Nieszawka
z dnia2023 r.

w sprawie określenia świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli 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 2023 r. poz. 40 i 572) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984) Rada Gminy Wielka Nieszawka uchwała, co następuje:

§1. Uchwała określa rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom zatrudnionym w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wielka Nieszawka, w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w danym roku budżetowym w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. W przypadkach uzasadnionych szczególnie złym stanem zdrowia, pomoc może być w danym roku budżetowym przyznana powtórnie.

§3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi korzystającemu z opieki zdrowotnej, w związku z:

- 1) leczeniem z powodu zawodowej, przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji, leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych – w związku z prowadzoną terapią, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego;
- 3) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu medycznych środków pomocniczych, takich jak: szkła korekcyjne, okulary, aparaty słuchowe.

§4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku Nr 1 do uchwały.

§5. Ustala się następujące zasady i terminy składania wniosków:

1) nauczyciele składają wnioski do dyrektora placówki oświatowej, w której są aktualnie zatrudnieni lub byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w następujących terminach:

a) do 15 czerwca;

b) do 15 października;

2) dyrektor placówki oświatowej składa swój wniosek Wójtowi Gminy Wielka Nieszawka oraz przekazuje Wójtowi Gminy Wielka Nieszawka wnioski nauczycieli w terminach:

a) do 30 czerwca;

b) do 1 listopada.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku, w miesiącu lipcu i listopadzie.

§6. Nauczyciel, który posiada dokumenty, o których mowa w §8, powstałe po 15 października danego roku budżetowego, może złożyć wniosek w następnym roku budżetowym w terminie, o którym mowa w §5 pkt 1 lit. a.

§7. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby, w szczególności jej przewlekłości i uciążliwości powodującej konieczność zapewnienia dodatkowej opieki;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela łącznych wydatków związanych z leczeniem;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 4) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków;
- 5) wysokości środków finansowych przeznaczonych w budżecie Gminy w danym roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

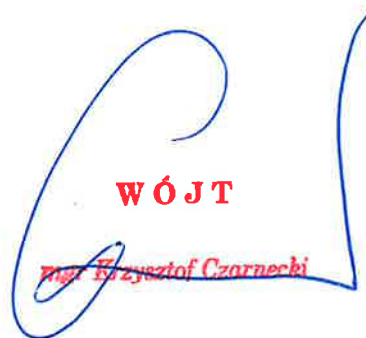
§8. Do wniosku o przyznanie należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza specjalistę, lekarza rodzinnego potwierdzające leczenie nauczyciela wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku;
- 2) imienne dokumenty (faktury, rachunki) za poniesione koszty leczenia, rehabilitacji – w odniesieniu do osób ubiegających się o przyznanie świadczenia na podstawie §3 pkt 1 i 2 uchwały;
- 3) imienne dokumenty (faktury, rachunki) za zakup medycznych środków pomocniczych – w odniesieniu do osób ubiegających się o przyznanie świadczenia na podstawie § 3 pkt 3 uchwały;
- 4) oświadczenie (dotyczące ostatnich trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku) o średniej miesięcznej wysokości dochodu brutto, przypadającego na osobę pozostającą z nauczycielem w jednym gospodarstwie domowym, lub osobę samotnie zamieszkującą. Wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 2 do uchwały.

§9. Decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Wielka Nieszawka.

§10. O przyznaniu lub odmowie pomocy zdrowotnej nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

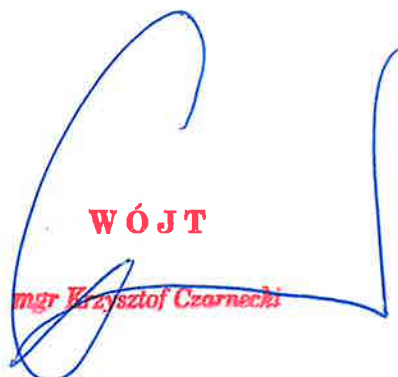
§11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego z mocą obowiązującą


WÓJT
mgr Przemysław Czarniecki

Uzasadnienie

Niezależnie od przysługującego nauczycielom i ich członkom rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące placówki oświatowe zobowiązane są przeznaczyć corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz zobowiązane są do określenia rodzaju świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania. Środkami finansowymi wyodrębnionymi w ramach funduszu zdrowotnego dysponuje Wójt Gminy Wielka Nieszawka.

Mając powyższe na uwadze podjęcie niniejszej uchwały jest w pełni uzasadnione.



WÓJT
mgr Krzysztof Czarniecki

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca: Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....
*Czynny/ emerytowany/ przebywający na rencie/przebywający na świadczeniu
kompensacyjnym/inne ¹*

.....
Miejsce pracy (podstawowe) – dla emerytów/rencistów były miejsce pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej
Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

-
-
-
-

Przyznane świadczenie pieniężne proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WÓJT
mgr Krzysztof Czarniecki

¹ Niepotrzebne skreślić

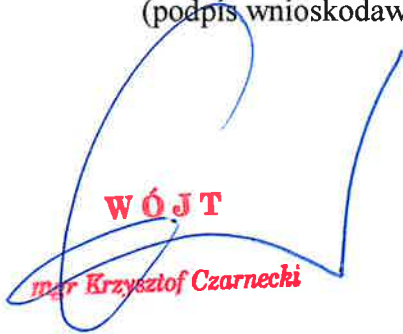
Załącznik Nr 2 do uchwały
Nr Rady Gminy Wielka Nieszawka
z dnia 2023 r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto wyliczony za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wyniósł w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jedną osobę zł (brutto), słownie

Oświadczenie składam w celu przyznania świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

.....
(podpis wnioskodawcy)



WÓJT
mgr Krzysztof Czarnecki