

UCHWAŁA NR XXXII/239/2013
RADY GMINY ZANIEMYŚL

z dnia 30 grudnia 2013 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zaniemyśl

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 roku, poz. 594) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zm.) **Rada Gminy Zaniemyśl uchwala, co następuje:**

§ 1. 1. W budżecie Gminy Zaniemyśl przeznaczają się corocznie odpowiednie środki finansowe, w wysokości określonej w uchwale budżetowej, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środki, o których mowa w ust. 1 tworzą Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli, zwany dalej Funduszem.

3. Nie wykorzystane środki finansowe Funduszu w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 2. 1. Ze świadczeń Funduszu mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w wymiarze co najmniej pół etatu w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zaniemyśl oraz nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, korzystający z opieki zdrowotnej.

2. Z Funduszu dla nauczycieli, o którym mowa w § 1 ust. 2 udzielana jest w formie bezzwrotnej, jednorazowa zapomoga zdrowotna.

3. Nauczyciele mogą otrzymać zapomogę zdrowotną tylko jeden raz w roku budżetowym.

4. Zapomogę zdrowotną przyznaje dyrektor placówki oświatowej.

5. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem dyrektor, o którym mowa w ust. 4 powołuje komisję.

6. Zapomoga ma charakter uznaniowy.

7. Zapomoga zdrowotna udzielana jest po rozpoczęciu leczenia lub po jego zakończeniu, potwierdzonego zaświadczeniami lekarskimi.

§ 3. Zapomoga zdrowotna obejmuje częściową refundację kosztów:

- 1) zakupu leków i materiałów medycznych,
- 2) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego,
- 3) opieki nad chorym w domu,
- 4) badań specjalistycznych,
- 5) leczenia sanatoryjnego,
- 6) szczepień ochronnych i badań profilaktycznych.

§ 4. 1. Warunkiem ubiegania się przez nauczyciela o przyznanie zapomogi zdrowotnej, jest złożenie wniosku do dyrektora placówki oświatowej.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oświadczenie wnioskodawcy o wysokości miesięcznego dochodu brutto przypadającego na jednego członka rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą oraz o ilości osób będących we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 2) aktualne zaświadczenie lekarskie, potwierdzające korzystanie z opieki zdrowotnej,
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, o których mowa w § 3 wystawione na nauczyciela ubiegającego się o pomoc.

3. Z wnioskiem może wystąpić inna osoba upoważniona na piśmie przez nauczyciela w przypadku, gdy leczący się nauczyciel nie jest zdolny, do podejmowania czynności w powyższym zakresie.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach z wnioskiem o przyznanie zapomogi zdrowotnej może wystąpić dyrektor szkoły, przedszkola lub organizacja związkowa, w której jest lub był zatrudniony nauczyciel potrzebujący pomocy.

5. Dokumenty wymienione w ust. 2 winny zostać złożone w formie oryginałów, lub w formie uwierzytelnionej.

6. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt. 3 powinny pochodzić z ostatniego okresu leczenia, jednak nie wcześniej niż z ostatniego roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku.

7. W przypadku osoby, która ubiegała się o zapomogę zdrowotną w roku poprzedzającym rok, w którym został złożony wniosek, dokumenty, o których mowa w ust. 2 pkt. 3 powinny obejmować okres od dnia złożenia ostatniego wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

8. Złożenie niekompletnej dokumentacji skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

9. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia w ramach zapomogi zdrowotnej stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 5. 1. Wnioski, o których mowa w § 4 ust. 1 składa się w dwóch terminach: do dnia 31 maja i do dnia 31 października każdego roku.

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

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się złożenie wniosku w innym terminie.

4. Wypłaty świadczeń z Funduszu dokonuje się przelewem na rachunek bankowy nauczyciela wskazany we wniosku.

5. O przyznaniu zapomogi zdrowotnej i jej wysokości lub odmowie przyznania zapomogi zdrowotnej zawiadamia się w formie pisemnej wnioskodawcę.

§ 6. W przypadku odmowy przyznania zapomogi zdrowotnej przysługuje odwołanie do Wójty Gminy Zaniemyśl za pośrednictwem dyrektora placówki oświatowej w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o decyzji odmownej.

§ 7. Przyznanie zapomogi zdrowotnej oraz jej wysokość, uzależniona jest od:

1) rodzaju i przebiegu choroby,

2) wysokości dodatkowych kosztów poniesionych w związku z przeprowadzonym leczeniem,

3) okoliczności wpływających na sytuację materialną wnioskodawcy, a w szczególności wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny, konieczności dalszego specjalistycznego leczenia, zapewnienia dodatkowej opieki, rehabilitacji i innych,

4) liczby złożonych wniosków,

5) wielkości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zaniemyśl oraz dyrektorom szkół i przedszkola.

§ 9. Traci moc uchwała Nr XXX/227/2013 Rady Gminy Zaniemyśl z dnia 28 października 2013 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zaniemyśl.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Uzasadnienie

do Uchwały Nr XXXII/239/2013 Rady Gminy Zaniemyśl z dnia 30 grudnia 2013 roku. w sprawie określenia rodzaju świadczeń na pomocy zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zaniemyśl

Przepis art. 72 ust. 1 Karty Nauczyciela zobowiązuje organy prowadzące szkoły do zapewnienia w swoich budżetach środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. W planach finansowych szkół i przedszkoli zostaną zapewnione środki w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków na wynagrodzenia roczne nauczycieli.

Rozstrzygnięciem nadzorczym z dnia 3 grudnia 2013 roku Wojewoda Wielkopolski zakwestionował przedmiotową uchwałę stwierdzając, że na podstawie w/w przepisu, adresatem uchwały są wszyscy nauczyciele korzystający z opieki zdrowotnej, a skoro tak, to uchwała stanowi akt prawa miejscowego. Stosownie do art. 40 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym na podstawie upoważnień ustawowych gminie przysługuje prawo stanowienia aktów prawa miejscowego obowiązujących na jej obszarze. Z kolei przepis art. 41 ust. 1 tej samej ustawy stanowi, iż akty prawa miejscowego ustanawia rada gminy w formie uchwały, zaś zasady i tryb ogłaszania aktów prawa miejscowego określa ustawa z dnia 20 lipca 2000 roku o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych. Zgodnie z art. 2 ust. 1 tej ustawy ogłoszenie aktu normatywnego w dzienniku urzędowym jest obowiązkowe.

Mając powyższe na względzie dokonano poprawy zapisu, wedle którego uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego. W pozostałym zakresie treść uchwały nie uległa zmianie.

Wobec powyższego podjęcie przedmiotowej uchwały uważa się za uzasadnione.

sporządził: Bogdan Schwanke

– wzór wniosku
o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

.....
(miejsowość, data)

Do Dyrektora

.....
.....

WNIOSEK

o przyznanie świadczeń z tytułu pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli w formie zapomogi zdrowotnej

1. Imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy nauczyciela, którego dotyczy wniosek:

.....
.....

2. Adres do korespondencji (*proszę podać, jeżeli jest inny niż podany w pkt. 1*)

.....

3. Imię i nazwisko wnioskodawcy, adres oraz telefon kontaktowy (*jeżeli wnioskodawcą jest podmiot inny, niż określony w pkt. 1*):

.....

4. Stanowisko służbowe (*nauczyciel czynny, emeryt, rencista*), nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:

.....

5. Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi zdrowotnej.

6. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

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

7. Oświadczam, że w miesiącu, bezpośrednio poprzedzającym złożenie wniosku moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

- 1) dochód wnioskodawcy zł. (brutto)
- 2) dochód współmałżonka zł. (brutto)
- 3) dochód członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym zł. (brutto)
- 4) razem dochód zł. (brutto)
- 5) miesięczny dochód na jedną osobę w rodziniezł. (brutto)

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym przebywaosób.

Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkich członków mojej rodziny oraz wszystkie przychody uzyskiwane w mojej rodzinie. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) za fałszywe zeznanie oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 ze zm).

8. Przyznana pomoc zdrowotną, proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....
.....

9. Do wniosku załączam:

1. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, o których mowa w § 3 uchwały, wystawione na nauczyciela ubiegającego się o zapomogę zdrowotną.
2. Aktualne zaświadczenie lekarskie, potwierdzające korzystanie z opieki zdrowotnej,
3. Inne

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stanowisko Dyrektora:

W dniu przyznano/nie przyznano Panu/i

.....

świadczenie pieniężne w wysokości zł na

.....

W/w środki pieniężne przyznano/nie przyznano z powodu

.....

.....

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)