

UCHWAŁA NR 9/III/2010
RADY MIEJSKIEJ W SUCHEDNIOWIE
z dnia 28 stycznia 2010 r.

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 72 ust.1 w zw. z art. 91d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz 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 z późn. zm.)
- Rada Miejska uchwała, co następuje:

§ 1. 1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć oraz nauczyciele emeryci i renciści.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie pieniężnej zapomogi bezzwrotnej.

3. Zapomoga bezzwrotna dla danego nauczyciela może być przyznawana raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 2. 1. Gmina Suchedniów zabezpiecza środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3% planowanych na dany rok budżetowy wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Kwota naliczonego funduszu, o którym mowa w ust. 1, dzielona jest na poszczególne szkoły proporcjonalnie do liczby nauczycieli objętych pomocą zdrowotną.

3. Obsługę finansową środków funduszu prowadzi Samorządowy Zespół Obsługi Oświaty.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w szczególności w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela, np.: schorzenia nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia, alergie itp.,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) koniecznością zakupu szkieł korekcyjnych,
- 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych,
- 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np.: konieczność stosowania specjalistycznej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.

3. Wysokość jednorazowej zapomogi bezzwrotnej nie może być niższa niż 100 zł i wyższa niż 500 zł.

4. Nauczyciele mogą ubiegać się o następujące rodzaje świadczeń:

- 1) zakup leków lub sprzętu medycznego,
- 2) zabieg medyczny,
- 3) pobyt w zakładzie opieki zdrowotnej,
- 4) specjalistyczne leczenie,
- 5) pobyt na turnusach rehabilitacyjnych lub koszty usług rehabilitacyjnych.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela, z zastrzeżeniem ust. 3, wniosku na druku, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały, lub w formie podania zawierającego dane określone w załączniku.

2. Wniosek składa się w szkole, w której nauczyciel jest zatrudniony.

3. Do wniosku lub podania należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, bądź kwotę przewidywanych kosztów leczenia;
- 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.

4. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony lub zakładowa organizacja związkowa, jeśli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 5. Środki funduszu nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym

**Przewodniczący
Rady Miejskiej**

mgr Janusz Mik

Załącznik do Uchwały Nr
9/III/2010
Rady Miejskiej
w Suchedniowie
z dnia 28 stycznia 2010 r.
Załącznik1.doc

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej