

**UCHWAŁA NR XXII.154.2020
RADY GMINY KOWAŁA**

z dnia 31 lipca 2020 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli 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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2215 ze zm.) Rada Gminy Kowala uchwała co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kowala, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kowala.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XVI/92/2012 Rady Gminy Kowala z dnia 30 marca 2012 r. w sprawie Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów ze szkół i placówek oświatowych, których organem prowadzącym jest Gmina Kowala.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kowala.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Gminy
Kowala

Dariusz Chruślak

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
zatrudnionych w szkołach i przedszkolu,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Kowala**

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 3) zasady i warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. 1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 ze zm.),
- 2) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kowala,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt. 2,
- 4) nauczycielu - należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2,
- 5) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Kowala,
- 6) organizacji związkowej – należy przez to rozumieć organizacje związkowe reprezentatywne
- 7) w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2232 ze zm.), zrzeszające nauczycieli, obejmujące swoim zakresem działania szkoły,
- 8) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 9) wniosek – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 10) wnioskodawca – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. 1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno – wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kowala;
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne wywodzący się ze szkół i placówek, których mowa powyżej, objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kowala. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli wynosi 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli .

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4. 1. Ze środków finansowanych z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 3 ust.1 niniejszego regulaminu:

- 1) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 2) u których orzeczono chorobę: zawodową lub przewlekłą wymagającą np. ciągłego przyjmowania leków, stałych konsultacji lekarskich itp.,
- 3) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, konsultacji lekarskich,
- 4) które korzystają z profilaktyki zdrowotnej w zakresie badań cytologicznych, USG piersi, mammografii i prostaty,
- 5) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza – w związku z poniesionymi ww. tytułów wydatkami,
- 6) które korzystają z leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego nie refundowanym przez żadną instytucję
- 7) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku ww. zapisów.

2. Świadczenia wymienione § 4 ust. 1 będą przyznawane po przedstawieniu zaświadczenia lekarskiego o chorobie przewlekłej, długotrwałej lub ciężkiej.

§ 5. 1. Wysokość przyznawanych świadczeń uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 2) przebiegu choroby mający wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 3) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

2. W przypadku braku środków na pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do dnia 30 kwietnia lub do dnia 30 października wniosku, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) wydane przez lekarza rodzinnego lub specjalistę, potwierdzające: leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki,
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 4) w przypadku badań profilaktycznych- zaświadczenie o poniesionych kosztach badania (np. faktura)

3. Wnioski dotyczące nauczycieli wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w sekretariacie pok. 27 Urzędu Gminy w Kowali osobiście lub drogą pocztową na adres: **Urząd Gminy Kowala 105A, 26 -624 Kowala Stępcina** w kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminach do dnia 30 czerwca oraz 30 listopada.

5. Wnioski niekompletne, nie podlegają rozpatrzeniu.

6. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 7. 1. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może złożyć również:

- 1) dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony,
- 2) przedstawiciel związków zawodowych,
- 3) rada pedagogiczna szkoły,
- 4) członek rodziny, prawny opiekun lub opiekun - w przypadku, kiedy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

3. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza Dyrektor Szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

Rozdział 4.

Zasady i warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można przyznać pomoc zdrowotną dodatkowo w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy oraz liczby wniosków.

§ 9. 1. W drodze zarządzenia Wójt, powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- a) Przedstawiciel Referatu Oświaty, Kultury i Sportu;
- b) Po jednym przedstawicielu Rady Pedagogicznej z każdej placówki oświatowej;
- c) Po jednym przedstawicielu nauczycielskich związków zawodowych.

2. Komisja podejmuje decyzję w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

3. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym uzasadnia się opinię oraz zawiera się propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

4. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie, oraz przestrzegania obowiązujących w Polsce przepisów o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

§ 10. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Wójt.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 11. Wypłata przyznanego nauczycielowi świadczenia dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 12. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na następny rok.

Niniejszy Regulamin Funduszu Zdrowotnego został uzgodniony z działającymi na terenie Gminy Kowala Związkami Zawodowymi.

Urząd Gminy w Kowali
Kowala 105A
26 - 624 Kowala

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO NAUCZYCIELI

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Miejsce pracy (obecne/dla emerytów, rencistów były - wpisać)

Staż pracylat(a)

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....
Ze środków Funduszu zdrowotnego korzystałem/am:

.....
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE:

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku.

W załączeniu do wniosku przekładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1791.)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora)

DECYZJA Wójta Gminy Kowala

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości zł.

(słownie złotych:.....)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej * (uzasadnienie)

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wójta)

REJESTR
WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI ZDROWOTNEJ

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Miejsce zatrudnienia /czynny zawodowo /emeryt/ Rencista/	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem/am dostęp w związku z pracami w Komisji ds. Funduszu zdrowotnego nauczycieli.

Członkowie Komisji ds. funduszu zdrowotnego nauczycieli:

	Nazwisko i imię	Podpis
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

.....
(miejscowość, data)