

UCHWAŁA XIV/75/07

Rady Gminy Bogoria

z dnia 30 października 2007 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 72 ust. 1 i ust. 4 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.), zwaną dalej „Kartą Nauczyciela”, oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 41 i 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Bogoria, w formie regulaminu, który stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Bogoria oraz dyrektorom szkół.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w dzienniku urzędowym województwa świętokrzyskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia i obowiązuje od dnia 1 stycznia 2008 roku.

**Przewodniczący Rady Gminy
Zygmunt Madej**

Regulamin

Udzielania pomocy finansowej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

Rozdział I Przepisy ogólne

§ 1.

Regulamin określa rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2.

Pomoc zdrowotna przysługuje nauczycielom uczących w szkołach prowadzonych przez gminę Bogoria, zatrudnionych co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych oraz do nauczycieli emerytów i rencistów, byłych pracowników szkół gminy Bogoria, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, zwanych dalej „nauczycielami”.

§ 3.

Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.

Rozdział II Sposób przyznawania zasiłku pieniężnego

§ 4.

Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, zwane dalej środkami finansowymi, wynoszą 0,1% rocznego, planowanego funduszu wynagrodzeń osobowych czynnych nauczycieli.

§ 5.

Decyzję w przedmiocie przyznawania i wysokości zasiłku pieniężnego podejmuje dyrektor szkoły w granicach środków finansowych przeznaczonych na ten cel w planie finansowym.

§ 6.

Dyrektor szkoły może powołać zespół opiniujący wnioski o przyznanie zasiłku.

Rozdział III

Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 7.

Z pomocy finansowej mają prawo korzystać nauczyciele, którzy:

- 1) leczą się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w ich miejscu zamieszkania,
- 2) leczą się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby nauczyciela jest wyjątkowo ciężki,
- 3) korzystać muszą z pomocy leczniczej specjalistycznej w innej miejscowości, mimo istnienia ośrodka zdrowia w miejscu pracy lub miejscu zamieszkania.

§ 8.

Wniosek o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną zawierający uzasadnienie, poparty zaświadczeniem lekarskim (odpowiednio: kartą informacyjną leczenia szpitalnego); rachunkami za poniesione koszty związane z leczeniem i rehabilitacją, składają zainteresowani nauczyciele do dyrektora szkoły.

§ 9.

Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli o przyznanie zasiłku należy uwzględnić przede wszystkim:

- 1) Wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia,
- 2) Całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną nauczyciela (choroba przewlekła, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki dla chorego itp.)

§ 10.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach z wnioskiem o zasiłek pieniężny dla nauczyciela mogą wystąpić przełożeni nauczyciela, rada pedagogiczna lub opiekun, jeżeli nauczyciel ten nie jest zdolny do podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 11.

Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do regulaminu.

Przewodniczący Rady Gminy

Zygmunt Madej

WNIOSEK
o przyznanie zasilku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczyciela

1. Nazwisko i imię:
2. Miejsce zamieszkania:
.....
3. Ponoszone koszty leczenia, uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Miejsce pracy:
5. Stanowisko:
6. Wymiar czasu pracy:
7. Sytuacja materialna rodziny:

Nazwisko i imię nauczyciela	Dochód* Rodziny (netto)	Liczba Członków Rodzin pozostałych we wspólnym gospodarstwie domowym	Dochód netto na członka rodziny	Poniesione koszty leczenia
			D=B:C	
A	B	C	D	E

* Przez dochód rodziny, o którym mowa w załączniku należy rozumieć wartość średnią sumy wszystkich źródeł dochodu rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

8. Do wniosku załączono:

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

....., dnia,
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się
o zasiłek pieniężny na pomoc zdrowotną)

9. Opinia wniosku:

- a) potwierdzenie, że osoba jest uprawniona do pomocy zdrowotnej na podstawie § 2 i § 9 regulaminu
- b) potwierdzenie, że wniosek spełnia wymogi formalne oraz zawiera załączniki określone w § 8 regulaminu
- c) proponowana wysokość zasiłku pieniężnego zł.
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez dyrektora szkoły/zespołu opiniującego)

10. Decyzja dyrektora szkoły:

.....
.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

.....
(miejscowość i data)