

**UCHWAŁA NR XIII/84/2007
RADY GMINY KOŁCZYGŁOWY
z dnia 27 grudnia 2007 r.**

w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje, warunki i sposób przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kołczygłowy

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. Nr 142, poz. 1591 z 2001 r. z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. Nr 97, poz. 674 z 2006 r. z późn. zm.)

uchwała się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje, warunki i sposób przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kołczygłowy, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kołczygłowy.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2008 r.

**REGULAMIN
OKREŚLAJĄCY RODZAJE, WARUNKI I SPOSÓB PRYZNAWANIA
ŚWIADCZEŃ NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI PLACÓWEK
OŚWIATOWYCH PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ KOŁCZYGŁOWY**

**ROZDZIAŁ I
Postanowienia wstępne**

§ 1

Ilekroć w dalszych postanowieniach niniejszego Regulaminu jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) Regulaminie – należy przez to rozumieć Regulamin określający rodzaje, warunki i sposób przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kołczygłowy.
- 2) Szkole – należy przez to rozumieć placówkę oświatową, dla której organem prowadzącym jest Gmina Kołczygłowy.
- 3) Dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, o której mowa w pkt 2.
- 4) Nauczycielu – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych, emerytów i rencistów, którzy przed nabyciem uprawnień emerytalnych lub rentowych zatrudnieni byli w szkołach, o których mowa w pkt 2.
- 5) Funduszu Zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe wyodrębniane corocznie w planach finansowych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kołczygłowy w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli w danej szkole, o której mowa w pkt 2.
- 6) Komisji – należy przez to rozumieć Komisję opiniującą składane wnioski o przyznanie pomocy finansowej ze środków Funduszu Zdrowotnego.

**ROZDZIAŁ II
Sposób przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną**

§ 2

1. Środkami Funduszu Zdrowotnego zarządzają dyrektorzy.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym dyrektorzy powołują Komisję opiniującą składane wnioski w składzie:
 - 1) Wicedyrektor szkoły lub inna osoba wyznaczona przez dyrektora jako przewodniczący Komisji,
 - 2) Trzech przedstawicieli rady pedagogicznej szkoły,
 - 3) Nauczyciel emeryt lub rencista, który był zatrudniony w danej szkole.
3. Do zadań Komisji należy opiniowanie oraz przedkładanie dyrektorowi szkoły do zatwierdzenia złożonych wniosków o przyznanie pomocy finansowej ze środków Funduszu Zdrowotnego.

4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku w ostatniej dekadzie listopada danego roku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.
5. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy jej składu osobowego. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.
6. Obsługę administracyjno - organizacyjną Komisji zapewniają dyrektorzy.
7. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmują dyrektorzy.

ROZDZIAŁ III

Rodzaje i warunki przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną

§ 3

Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Kołczygłowy co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć,
- 2) emerytowani nauczyciele oraz nauczyciele renciści, którzy nabycie uprawnień uzyskali w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołczygłowy.

§ 4

1. Świadczenie na pomoc zdrowotną udzielane jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Świadczenie na pomoc zdrowotną przyznawane jest w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, z wyłączeniem leczenia stomatologicznego i stomatologiczno – protetycznego.
3. Wysokość przyznawanego świadczenia na pomoc zdrowotną uzależnia się od:
 - 1) czasu trwania choroby nauczyciela,
 - 2) sytuacji materialnej nauczyciela,
 - 3) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.
4. Warunkiem przyznania świadczenia na pomoc zdrowotną jest złożenie w terminie do 31 października danego roku, przez nauczyciela w sekretariacie danej szkoły wniosku o przyznanie świadczenia na pomoc zdrowotną na formularzu, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
5. Do wniosku o przyznanie świadczenia na pomoc zdrowotną należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o czasie trwania choroby nauczyciela,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
 - 3) oświadczenie o przeciętnym miesięcznym dochodzie członków rodziny uzyskanym za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
6. Świadczenie na pomoc zdrowotną udzielane jest raz w roku. W uzasadnionych szczególnych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.
7. Wysokość przyznanych świadczeń na pomoc zdrowotną uzależniona będzie od posiadanych przez daną szkołę środków. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenia na pomoc zdrowotną będą przyznawane w części lub nie będą przyznawane.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POMOC ZDROWOTNĄ

.....
(IMIE I NAZWISKO WNIOSKODAWCY)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA I NR TELEFONU)

.....
(SZKOŁA, W KTÓREJ WNIOSKODAWCA JEST LUB BYŁ ZATRUDNIONY)

UZASADNIENIE SKŁADANEGO WNIOSKU :

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o czasie trwania choroby,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o przeciętnym miesięcznym dochodzie członków rodziny uzyskanym za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

.....
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY