



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia 05 listopada 2019 r.

Poz. 5257

UCHWAŁA NR XI/104/19 RADY MIASTA DZIAŁDOWO

z dnia 2 października 2019 r.

w sprawie ustalenia regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967, poz. 2245, z 2019 r. poz. 730) Rada Miasta Działdowo uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr V/43/19 Rady Miasta Działdowo z dnia 21 marca 2019 r. w sprawie ustalenia regulaminu określającego tryb oraz zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo (Dz. Urz. W. W-M. poz. 2141).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Działdowo.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady
Romuald Remiszewski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/104/19

Rady Miasta Działdowo

z dnia 2 października 2019 r.

REGULAMIN

określający gospodarowanie środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1. 1. Niniejszy Regulamin stosuje się w przedszkolach i szkołach prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo.

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym zadania Komisji Zdrowotnej;
- 2) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa, bez bliższego określenia, o:

1) regulaminie – należy przez to rozumieć "Regulamin określający gospodarowanie środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania";

2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę-Miasto Działdowo;

3) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę albo zespół szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina-Miasto Działdowo;

4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 3;

5) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli czynnych oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, przebywających na rencie lub pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo;

6) Funduszu Zdrowotnym – należy rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną nauczycieli danego przedszkola, szkoły, zespołu szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina-Miasto Działdowo;

7) minimalnym wynagrodzeniu - należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177).

Rozdział 2

Gospodarowanie środkami

§ 3. 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli stanowią 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 określane są na każdy rok budżetowy w planach finansowych szkół lub przedszkoli i stanowią Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli.

3. Środkami, o których mowa w ust. 2, dysponuje Dyrektor.

4. Wnioski w sprawie udzielenia świadczenia pieniężnego z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli należy składać w terminie do 31 marca lub 30 listopada danego roku budżetowego.

5. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje się w terminie 30 dni od upływu terminu składania wniosków.

6. Środki z Funduszu Zdrowotnego niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

Rozdział 3

Osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej

§ 4. 1. Do otrzymania pomocy zdrowotnej uprawnieni są:

1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę-Miasto Działdowo, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć;

2) nauczyciele szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na te świadczenia.

2. Nauczyciele zatrudnieni w kilku szkołach są uprawnieni do otrzymania pomocy zdrowotnej u pracodawcy, który zatrudnia danego nauczyciela w wymiarze wyższym niż inni pracodawcy, a w przypadku jednakowego wymiaru u dwóch pracodawców nauczyciel wskazuje pracodawcę, u którego zamierza korzystać z pomocy zdrowotnej.

Rozdział 4

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

1) ponoszeniem kosztów leczenia narządów głosu, które potwierdzone są zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę;

2) ponoszeniem kosztów leczenia przewlekłej lub ciężkiej choroby wymagającej stałych konsultacji lekarskich lub ciągłego przyjmowania leków;

3) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji i leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, w związku z chorobą o której mowa w pkt 1 i 2;

4) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu nauczyciela medycznych środków pomocniczych i usług takich jak: okulary, aparaty słuchowe, elementy protetyki stomatologicznej;

5) ponoszeniem kosztów zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza, w związku z chorobą o której mowa w pkt 1 i 2.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, które nie może przekroczyć 50 % udokumentowanych poniesionych wydatków na cele, o których mowa w § 5 regulaminu i nie więcej niż 50 % minimalnego wynagrodzenia.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) wysokości środków finansowych określonych w uchwale budżetowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną,

2) przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela czy konieczność zapewnienia dodatkowej opieki choremu.

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb zgodnie z niniejszym regulaminem pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku. Nauczyciel składa wniosek do Dyrektora szkoły, a Dyrektor składa wniosek w swojej sprawie do Burmistrza Miasta Działdowo.

2. Wzór wniosku dla nauczyciela stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu, natomiast wzór wniosku dla Dyrektora stanowi Załącznik nr 2.

3. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może również złożyć przedstawiciel związków zawodowych, opiekun lub inna osoba znająca sytuację danego nauczyciela, jeżeli nauczyciel ze względu na swój stan zdrowia nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Do wniosku należy dołączyć:

1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z chorobą lub leczeniem specjalistycznym, o których mowa w § 5 pkt 1-3 regulaminu; zaświadczenie winno być wstawione w okresie trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej;

2) zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność stosowania medycznych środków pomocniczych i usług, o których mowa w § 5 pkt 4 i 5 regulaminu; zaświadczenie winno być wstawione w okresie trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej;

3) oryginalne dokumenty (faktura lub rachunek) wystawione imiennie na osobę uprawnioną do uzyskania pomocy zdrowotnej, potwierdzające poniesione koszty, o których mowa w § 5 regulaminu; dokumenty winny być wystawione w okresie roku budżetowego, w którym następuje ubieganie się o przyznanie pomocy zdrowotnej;

4) oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających na jednego członka rodziny osoby uprawnionej do otrzymania pomocy finansowej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

4. Do wniosku można dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli nauczyciel takie posiada i może to mieć wpływ na przyznanie pomocy zdrowotnej.

5. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel występuje do Dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony lub był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

6. Pomoc zdrowotna jest udzielana jeden raz w danym roku budżetowym, jednakże w uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc ta może być przyznana tej samej osobie powtórnie w jednym roku. W takim przypadku wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składany i rozpatrywany jest w terminach o których mowa w § 3 ust. 4 regulaminu.

7. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

§ 8. 1. Dyrektor podejmuje decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej po zaopiniowaniu wniosków przez komisję do spraw pomocy finansowej na cele zdrowotne, zwaną Komisją Zdrowotną.

2. W przypadku przyznania pomocy finansowej na cele zdrowotne Dyrektorowi, decyzję podejmuje Burmistrz Miasta Działdowo.

3. Komisję, o której mowa w ust. 1, powołuje Dyrektor w składzie:
 - 1) trzech nauczycieli, w tym przedstawiciel emerytów i rencistów;
 - 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.
4. Przewodniczącym Komisji zostaje nauczyciel wskazany przez Dyrektora.
5. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy w szczególności:
 - 1) opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej;
 - 2) wnioskowanie do Dyrektora o przyznanie osobom uprawnionym pomocy zdrowotnej w odpowiedniej wysokości.
5. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego Komisji.
6. Z przebiegu prac Komisji sporządza się protokół.
7. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Dyrektor, który dysponuje Funduszem Zdrowotnym.
8. Członkowie Komisji Zdrowotnej zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji o stanie zdrowia osób uprawnionych do ubiegania się o pomoc zdrowotną.
9. Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenie o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.
10. Dyrektor bądź Burmistrz Miasta Działdowo mogą odmówić osobie uprawnionej przyznania pomocy zdrowotnej.
11. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

Załącznik nr 1
do Regulaminu udzielania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

..... (data wpływu i podpis)
Nr wniosku (nadaje przyjmujący wniosek)

Działdowo, dnia

**DYREKTOR
SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ
W ROKU**

WNIOSKODAWCA										
1. Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku (proszę zaznaczyć znak „X” we właściwej kratce):										
CZYNNY ZAWODOWO										
EMERYT/RENCISTA										
OTRZYMUJĄCY NAUCZYCIELSKIE ŚWIADCZENIE KOMPENSACYJNE										
2. Imię/imiona	1				2					
3. Nazwisko										
4. Miejsce zamieszkania	kod pocztowy				Miejscowość					
	ulica				nr domu			nr mieszkania		
5. Miejsce pracy	 (nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony)									
6. Telefon kontaktowy										
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego UZASADNIENIE WNIOSKU:										
.....										
.....										
.....										

.....
W CELU POTWIERDZENIA ZASADNOŚCI WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:
1. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
3. oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających na jednego członka rodziny osoby uprawnionej do otrzymania pomocy finansowej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku,
4. inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej <i>(proszę wymienić jakie):</i>
..... (data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ I PROPONOWANA WYSOKOŚĆ POMOCY FINANSOWEJ

Opinia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana wysokość pomocy finansowej:

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

1)

2)

3)

4)

5)

.....
(miejscowość i data)

DECYZJA DYREKTORA

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości:

Nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej)

Działdowo, dnia

.....

(data wpływu i podpis)

Nr wniosku.....

(nadaje przyjmujący wniosek)

BURMISTRZ MIASTA DZIAŁDOWO

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ
W ROKU

WNIOSKODAWCA											
1. Dyrektor szkoły/przedszkola:											
..... (pełna nazwa szkoły/przedszkola)											
2. Imię/imiona	1					2					
3. Nazwisko											
4. Miejsce zamieszkania	kod pocztowy					miejscowość					
	ulica					nr domu			nr mieszkania		
5. Telefon kontaktowy											
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego UZASADNIENIE WNIOSKU:											
..... 											

1. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
3. oświadczenie o wysokości dochodów netto przypadających na jednego członka rodziny osoby uprawnionej do otrzymania pomocy finansowej z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku,
4. inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (*proszę wymienić jakie*):

(data i podpis wnioskodawcy)

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości:
Nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie:

(miejscowość i data)

(pieczętka i podpis osoby zatwierdzającej)

Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Rejestr wniosków nauczycieli o przyznaniu pomocy z Funduszu Zdrowotnego

Lp.	Nazwisko i imię wnioskującego	Status zawodowy¹⁾	Cel pomocy zdrowotnej	Data złożenia wniosku	Kwota przyznanej pomocy zdrowotnej	Data przyznania pomocy	Uwagi

¹⁾ P – pracujący, E – emeryt/rencista, K – osoba otrzymująca nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

Załącznik Nr 4
do Regulaminu udzielania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Działdowo, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych dotyczących dokumentów i spraw osobowych poruszonych na posiedzeniu Komisji Zdrowotnej w dniu

Członkowie Komisji Zdrowotnej, powołani przez Dyrektora.

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis