

Uchwała Nr XXX/221/2008
Rady Miejskiej w Karczewie
z dnia 16 grudnia 2008 roku

w sprawie ustalenia dla nauczycieli placówek oświatowych Gminy Karczew „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 roku Nr 142 poz. 1591 z późn. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2003 roku Nr 118 poz. 1112 z późn. zm) uchwała się, co następuje:

§1

Ustala się dla nauczycieli placówek oświatowych Gminy Karczew „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Karczewa.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca
Rady Miejskiej w Karczewie
mgr Danuta Żelazko

Załącznik do
Uchwały Nr XXX/221/2008
Rady Miejskiej w Karczewie
z dnia 16 grudnia 2008 roku

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI PLACÓWEK OŚWIATOWYCH GMINY KARCZEW

Postanowienia wstępne:

§1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w placówkach oświatowych Gminy Karczew.
2. Regulamin określa szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli placówek oświatowych Gminy Karczew oraz nauczycieli – emerytów i rencistów zatrudnionych w placówkach oświatowych Gminy Karczew.

§2

Ileokroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określania o:

1. regulaminie - należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”;
2. organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Karczew;
3. placówce oświatowej – należy przez to rozumieć szkołę, przedszkole, zespół szkół, zespół szkolno-przedszkolny, dla których organem prowadzącym jest Gmina Karczew;
4. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora placówki oświatowej;
5. nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela lub nauczyciela-emeryta, rencistę zatrudnionego w placówce oświatowej Gminy Karczew, dla którego placówka jest podstawowym miejscem pracy.

Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej

§3

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżetach placówek oświatowych Gminy Karczew.
2. Środki przeznaczone na pomoc zdrowotną nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§4

Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie zasiłku pieniężnego.

§5

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje dyrektor danej placówki oświatowej znajdującej się na terenie Gminy Karczew.
2. Dyrektor placówki powołuje Komisję do rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej w składzie:
 - a) dyrektor placówki jako przewodniczący;
 - b) przedstawiciele Rady Pedagogicznej – nie mniej niż 2 osoby;
 - c) po 1 przedstawicielu związków zawodowych działających w danej placówce oświatowej.
3. Do zadań Komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.
4. Komisja przedstawia propozycje wysokości zasiłku pieniężnego w ramach posiadanych środków.
5. Dyrektor placówki oświatowej zatwierdza wnioski o zasiłek pieniężny po uzyskaniu opinii Komisji.
6. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwukrotnie w ciągu roku: w maju oraz w listopadzie. Wnioski należy składać do dyrektora placówki w terminie: do 30 kwietnia oraz do 31 października danego roku budżetowego.
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski mogą być rozpatrzone w innym terminie.
8. Pomoc zdrowotna może być udzielana nauczycielowi raz w roku budżetowym. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku budżetowym.
9. Przy rozpatrywaniu wniosków Komisja bierze pod uwagę wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.
10. W przypadku braku środków w budżecie na pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.
11. Członkowie Komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu.

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§6

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

1. nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych Gminy Karczew;
2. nauczyciele w/w po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

§7

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego – jednorazowego, bezzwrotnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:
 - a) przewlekłą chorobą nauczyciela;
 - b) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu;

c) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

a) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np.: konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, itp.)

b) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

c) sytuacja materialna rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów.

§8

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

a) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela;

b) imienne rachunki dokumentujące poniesione koszty leczenia;

c) oświadczenie o dochodach (netto) z ostatnich trzech miesięcy, przypadających na jednego członka rodziny nauczyciela uzyskanych ze wszystkich źródeł przychodu.

3. Decyzję o przyznaniu zasiłku o pomoc zdrowotną podejmuje dyrektor placówki. Decyzja dyrektora placówki jest ostateczna i wymaga uzasadnienia.

§9

Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć:

a) nauczyciel;

b) dyrektor placówki oświatowej;

c) przedstawiciel związków zawodowych;

d) rada pedagogiczna;

e) opiekun nauczyciela, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§10

Postanowienia regulaminu zostaną podane do wiadomości wszystkim uprawnionym.

Załącznik Nr 1
do Regulaminu
Funduszu Zdrowotnego

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
/wnioskodawca – imię i nazwisko/
.....

/adres zamieszkania i numer telefonu/
.....

/placówka, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/
.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

UZASADNIENIE:

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

Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.
4.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów mojej rodziny (netto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną na jednego członka rodziny wynosi:.....
(słownie:.....).

Ilość osób pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przygotowania decyzji o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

1. Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie złożony przez Panią/Pana wniosek o pomoc zdrowotną.

2. UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

3. Komisja proponuje przyznać zasiłek zdrowotny w wysokości:

(słownie:.....).

Podpisy członków Komisji:

1.

5.

2.

6.

3.

7.

4.

8.

Decyzja Przewodniczącego Komisji Zdrowotnej:

Dyrektor

/nazwa placówki oświatowej/

uwzględniając opinię Komisji przyznaje/nie przyznaje zasiłek na pomoc zdrowotną dla

Pani/Pana w wysokości

(słownie:.....)

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć placówki/

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/

U Z A S A D N I E N I E

Z dniem 1 stycznia 2007 roku uległ zmianie zapis art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta nauczyciela (tekst jednolity z 2006 roku Dz. U. nr 97 , poz. 674), w którym ustawodawca zobowiązał organ prowadzący placówki oświatowe do przeznaczenia corocznie w budżecie środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy.

Załącznik Nr 2
do Regulaminu
Funduszu Zdrowotnego

OŚWIADCZENIE
CZŁONKA KOMISJI ZDROWOTNEJ
DOTYCZĄCE DOCHOWANIA TAJEMNICY DANYCH OSÓB
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Ja niżej podpisany(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez
zatrudniony(a) na stanowisku
w

/miejsce zatrudnienia/

oświadczam, że informacje nabyte w związku z pełnieniem obowiązków członka Komisji Zdrowotnej a dotyczące danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej wykorzystywać będę tylko do celów wykonywanej pracy jako członka Komisji Zdrowotnej i zachowam je w tajemnicy wobec osób trzecich.

.....
/miejsce i data/

.....
/czytelny podpis/