

UCHWAŁA NR XLV/308/2014
RADY GMINY NOWE MIASTO LUBAWSKIE Z/S W MSZANOWIE

z dnia 26 marca 2014 r.

**w sprawie ustalenia regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych
prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191), Rada Gminy

uchwała, co następuje:

§ 1. Ustala się regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3. Traci moc uchwała nr XVI/84/07 Rady Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie utworzenia funduszu zdrowotnego oraz przyjęcia regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną z przeznaczeniem dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Roman Biegajski

Regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie

Rozdział 1. Postanowienia wstępne

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie.

2. Regulamin określa:

- 1) sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 2) zadania Komisji Zdrowotnej,
- 3) rodzaj świadczeń i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej,
- 4) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”,
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Radę Gminy Nowe Miasto Lubawskie,
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, placówkę prowadzoną przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie,
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 3,
- 5) nauczycielu bez bliższego określenia – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych lub emerytowanych (ewentualnie przebywających na rencie) w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 3,
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin, należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela, bądź w uchwale podjętej na podstawie art. 42 ust. 7 pkt 2 i 3 ustawy Karta Nauczyciela.

Rozdział 2. Sposób przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Nowe Miasto Lubawskie przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa Gminy Nowe Miasto Lubawskie.

§ 4. 1. Środkami, o których mowa w § 3 dysponuje Wójt Gminy Nowe Miasto Lubawskie.

2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym Wójt Gminy Nowe Miasto Lubawskie powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) przedstawiciel organu prowadzącego,
- 2) po jednym przedstawicielu z każdej szkoły, wliczając przedstawicieli związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.

3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.

4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na pół roku, w uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.

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. Spośród składu Komisji powoływany jest przewodniczący w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów.

7. Z przebiegu prac Komisji sporządza się protokół.

8. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.

9. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Referat Oświaty Urzędu Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie.

10. Członkowie Komisji składają oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.

11. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje Wójt Gminy Nowe Miasto Lubawskie lub osoba upoważniona przez Wójta.

12. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia Wójt pisemnie zawiadamia nauczyciela w terminie 14 dni od dnia posiedzenia Komisji opiniującej wnioski o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

13. Na zawiadomienie, o którym mowa w ust. 12, nie przysługuje odwołanie.

Rozdział 3.

Rodzaj świadczeń i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 5. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach i placówkach oświatowych, co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Nowe Miasto Lubawskie,
- 2) nauczyciele ww. szkół i placówek po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na ww. świadczenie.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) zakupem leków i wydatków poniesionych w związku z leczeniem,
- 5) kosztami zapewnienia dodatkowej opieki medycznej i koniecznością stosowania specjalnej diety,
- 6) kosztami leczenia rehabilitacyjnego,
- 7) zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych.

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny wnioskodawcy.

4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu, w terminie:

- 1) do 31 maja,
- 2) do 31 października.

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie lub inny dokument o stanie zdrowia nauczyciela wydany przez lekarza,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty Związane z leczeniem,
 - 3) oświadczenie o dochodzie na członka rodziny netto z okresu 3miesiący poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.
6. Wnioski składa się do Wójta Gminy Nowe Miasto Lubawskie, za pośrednictwem Dyrektora.
7. Dyrektor szkoły lub placówki oświatowej po zaopiniowaniu złożonych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, przekazuje je do Wójta, w terminie 7 dni od daty otrzymania dokumentu.
8. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie lub inna osoba znająca sytuację danego nauczyciela.
9. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym.
10. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków określonych w uchwale budżetowej z przeznaczeniem na fundusz zdrowotny i nie może przekraczać 75% udokumentowanych wydatków związanych z leczeniem.
11. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.
12. Środki funduszu zdrowotnego niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

załącznik nr 1 do regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania

Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest lub był zatrudniony.....

Stanowisko

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

Uzasadnienie:.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. aktualne zaświadczenie lekarskie,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
3.

.....

miejscowość i data

podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów netto na osobę w rodzinie ze wszystkich źródeł z 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi zł.

.....

(podpis osoby wnioskującej)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....

(podpis osoby wnioskującej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Urząd Gminy w Nowym Mieście Lubawskim dla potrzeb Funduszu zdrowotnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....

(podpis osoby wnioskującej)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

Komisja w składzie:

Przewodnicząca- przedstawiciel organu prowadzącego,

Członkowie:

1. Przedstawiciel Zespołu Szkół w Jamielniku,
2. Przedstawiciel Zespołu Szkół w Bratianie,
3. Przedstawiciel Szkoły Podstawowej w Skarlinie,
4. Przedstawiciel Szkoły Podstawowej w Tylicach,
5. Przedstawiciel Szkoły Podstawowej w Radomnie
6. Przedstawiciel Szkoły Podstawowej w Gwińdzinach

w skład wliczając przedstawicieli związków zawodowych zrzeszających nauczycieli:

– przedstawiciel Związku Nauczycielstwa Polskiego,-

– przedstawiciel Międzyzakładowej Organizacji Związkowej Pracowników Oświaty NSZZ „SOLIDARNOŚĆ” .

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku na posiedzeniu odbytym w dniu

Komisja pozytywnie / negatywnie opiniuje przyznanie pomocy materialnej z funduszu zdrowotnego dla Pani/a

w wysokości złotych (słownie)

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

.....

Podpis sekretarza Komisji

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

1.

2.

3.

4.

5.

Decyzja Wójta Gminy Nowe Miasto Lubawskie:

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opinią Komisji przyznaję/nie przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości.....zł (słownie złotych.....)

dla Pana/i, zam.

Mszanowo, dnia

.....

(podpis Wójta lub osoby upoważnionej

załącznik nr 2 do regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie

REJESTR WNIOSKÓW O POMOC ZDROWOTNĄ Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO						
Nazwisko nauczyciela	Imię nauczyciela	Miejsce zatrudnienia (czynny zawodowo/emeryt)	Cel pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota pomocy zdrowotnej	Data przyznania pomocy	Uwagi

załącznik nr 3 do regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Nowe Miasto Lubawskie

Mszanowo,

.....
nazwisko i imię członka Komisji Zdrowotnej

.....
ulica

.....
miejscowość

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane są mi przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem dostęp w związku z pracami w komisji zdrowotnej.

.....
(data i podpis)