

Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. Nr 126, poz. 1740

**UCHWAŁA Nr VII-67/07  
Rady Miejskiej w Olsztynku**

z dnia 28 czerwca 2007 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.**

(Olsztyn, dnia 22 sierpnia 2007 r.)

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.<sup>1)</sup> i art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.<sup>2)</sup>) Rada Miejska w Olsztynku uchwala, co następuje:

**§ 1.** Nauczycielom, o których mowa w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy - Karta Nauczyciela, zwanymi dalej "nauczycielami", przyznaje się świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

**§ 2.** Ze świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej mają prawo korzystać nauczyciele, którzy:

- 1) leczą się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w ich miejscu zamieszkania lub miejscu pracy,
- 2) leczą się z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby jest wyjątkowo ciężki,
- 3) muszą korzystać z pomocy leczniczej specjalistycznej poza miejscem zamieszkania lub miejscem pracy,
- 4) zakupują środki pomocnicze niezbędne do wykonywania zawodu w szczególności takie jak: aparaty słuchowe, okulary lub szkła kontaktowe - w przypadku nauczycieli wychowania fizycznego,
- 5) opłacają koszty zabiegów leczniczych w sanatoriach, uzdrowiskach lub ośrodkach rehabilitacyjnych,
- 6) ze względu na stan zdrowia stosują specjalną dietę,
- 7) korzystają z dodatkowej opieki w czasie choroby.

**§ 3.** Ustala się następujące rodzaje świadczeń finansowanych lub dofinansowanych w ramach pomocy zdrowotnej:

- 1) zapomoga zdrowotna w przypadku długotrwałego lub przewlekłego leczenia,
- 2) zasiłek na zakup leków,
- 3) refundacja kosztów dojazdów na leczenie i pobyt w szpitalu,
- 4) opłata za zabiegi i operacje,
- 5) refundacja kosztów pobytu w sanatorium, uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym,
- 6) refundacja kosztów pomocy leczniczej specjalistycznej,
- 7) refundacja dodatkowej opieki w czasie choroby.

**§ 4. 1.** Świadczenia pomocy zdrowotnej udzielane są w formie zasiłku pieniężnego przyznawanego przez dyrektorów placówek oświatowych, z zastrzeżeniem ust. 8.

2. Wysokość zasiłku pieniężnego uzależniona jest od środków finansowych określonych na ten cel w uchwale budżetowej, sytuacji materialnej i poniesionych przez nauczyciela kosztów na świadczenia zdrowotne oraz liczby złożonych wniosków.

3. Warunkiem przyznania zasiłku pieniężnego jest złożenie przez wnioskodawcę wniosku, którego wzór stanowi załącznik do uchwały.

4. Do wniosku winny być dołączone:

- 1) dokumenty potwierdzające wysokość miesięcznego dochodu brutto na osobę w rodzinie wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie o leczeniu,
- 3) kopie rachunków, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie własne nauczyciela, z

wyszczególnieniem kosztów za świadczenia pomocy zdrowotnej, o których mowa w § 3.

5. Wniosek składany jest przez nauczyciela. Z wnioskiem mogą wystąpić również inne osoby, upoważnione przez nauczyciela, w przypadku, gdy nauczyciel ten nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

6. Wnioski rozpatrywane są w miarę potrzeb, lecz nie rzadziej niż dwa razy w roku.

7. O terminie rozpatrywania wniosków powiadamia się zainteresowanych na co najmniej 14 dni przed planowanym terminem rozpatrywania.

8. W stosunku do dyrektorów placówek oświatowych przyznania zasiłku pieniężnego dokonuje Burmistrz Olsztynka. Przepisy ust. 2-7 stosuje się odpowiednio.

**§ 5.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Olsztynka.

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

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337 oraz z 2007 r. Nr 48, poz. 327.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600 oraz z 2007 r. Nr 17, poz. 95 i Nr 80, poz. 542.

**ZAŁĄCZNIK**

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej**

Załącznik  
do uchwały Nr VII-67/07  
Rady Miejskiej w Olsztynku  
z dnia 28 czerwca 2007 r.

.....  
/imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy/  
.....

.....  
/adres zamieszkania lub siedziby/  
.....

**WNIOSK**  
**o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej**

I. WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ W ROKU ..... DLA:

1. Imię i nazwisko nauczyciela: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Nazwa banku i numer konta (lub inna forma odbioru świadczenia): .....
4. Wnioskowana forma pomocy zdrowotnej:

Lp.	Forma pomocy	Zaznaczyć odpowiednio znakiem „X”
1.	Zapomoga zdrowotna w przypadku długotrwałego lub przewlekłego leczenia	
2.	Zasiłek na zakup leków	
3.	Refundacja kosztów dojazdów na leczenie i pobyt w szpitalu	
4.	Opłata za zabiegi i operacje	
5.	Refundacja kosztów pobytu w sanatorium, uzdrowisku lub na turnusie rehabilitacyjnym	
6.	Refundacja kosztów pomocy leczniczej specjalistycznej	
7.	Refundacja dodatkowej opieki w czasie choroby	

5. Złożenie wniosku uzasadniam:

Lp.	Formy leczenia	Zaznaczyć odpowiednio znakiem „X”
1.	Leczeniem w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w ich miejscu zamieszkania lub miejscu pracy.	
2.	Leczeniem z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby jest wyjątkowo ciężki,	
3.	Korzystaniem z pomocy leczniczej specjalistycznej poza miejscem zamieszkania lub miejscem pracy.	
4.	Ponoszeniem kosztów zakupu środków pomocniczych niezbędnych do wykonywania zawodu w szczególności takich jak: aparaty słuchowe, okulary lub szkła kontaktowe - w przypadku nauczycieli wychowania fizycznego	
5.	Opłacaniem zabiegów leczniczych w sanatoriach, uzdrowiskach lub ośrodkach rehabilitacyjnych	
6.	Stosowaniem specjalnej diety ze względu na stan zdrowia	
7.	Korzystaniem z dodatkowej opieki w czasie choroby.	

6. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zasadność udzielenia pomocy zdrowotnej, w tym stwierdzające wysokość miesięcznego dochodu brutto na osobę w rodzinie, zaświadczenie o leczeniu oraz kopie rachunków (oświadczenie) poniesionych kosztów leczenia:  
.....  
.....  
.....

7. Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający świadczenie:  
.....  
.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany/a - uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, składam stosownie do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” - potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

2. Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem, wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w systemach informatycznych oraz kartotekach, ewidencjach, skorowidzach, wykazach itp. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu do danych osobowych, ich poprawiania i kontroli przetwarzania.

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

### II. DECYZJA ORGANU W SPRAWIE PRYZNANIA/NIEPRYZNANIA\* POMOCY ZDROWOTNEJ.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/oznaczenie organu/

.....  
/podpis i pieczęć organu/

\* - niepotrzebne skreślić