

Uchwała Nr XI/123/2007
Rady Powiatu w Olsztynie
z dnia 21 grudnia 2007 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Olsztyński oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie 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.), **uchwala się**, co następuje:

§ 1. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkołach – rozumie się przez to szkoły i placówki oraz inne jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz w art. 2 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.),
- 2) nauczycielach – rozumie się przez to nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkołach i placówkach, o których mowa w pkt 1 oraz byłych nauczycieli tych szkół po przejściu na emeryturę lub rentę.

§ 2. 1. Na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej przeznaczają się środki finansowe w wysokości 50 zł rocznie na każdy etat przeliczeniowy, z uwzględnieniem nauczycieli po przejściu na emeryturę lub rentę.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zaplanowane są w budżecie Powiatu i na wniosek dyrektora szkoły przekazywane są do planu finansowego szkoły, z uwzględnieniem § 5 ust. 1.

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi na jego wniosek lub na wniosek innej osoby, w przypadku gdy nauczyciel nie jest zdolny do podejmowania czynności osobiście.

§ 3. 1. W ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przyznawana jest bezzwrotna zapomoga zdrowotna wypłacana w formie pieniężnej, z przeznaczeniem na:

- 1) zakup leków,
- 2) opłatę za korzystanie z usług medycznych publicznej/niepublicznej służby zdrowia opłacanych przez nauczyciela,
- 3) zakup materiałów i sprzętu rehabilitacyjnego,
- 4) stosowanie specjalnej diety w związku z leczeniem,
- 5) zapewnienie choremu nauczycielowi dodatkowej opieki.

2. Podstawą przyznania bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej dla nauczyciela jest przedstawienie:

- 1) zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalistę potwierdzającego leczenie,

- 2) udokumentowanie poniesionych nakładów finansowych na leczenie poprzez przedstawienie kopii recept lekarskich, faktur, rachunków lub innych dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia.

§ 4. 1. Ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną mają prawo korzystać nauczyciele z zastrzeżeniem art. 91b ust. 1 ustawy – Karta Nauczyciela, których aktualna sytuacja materialna uniemożliwia pokrycie kosztów, o których mowa w § 3 ust. 1.

2. Wysokość jednorazowej bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej ustala dyrektor szkoły w zależności od:

- 1) sytuacji materialnej nauczyciela,
- 2) kosztów poniesionych na leczenie,
- 3) ilości złożonych wniosków,
- 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 5. 1. Wnioski o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej składa się do dyrektora szkoły 1 raz w kwartale, w terminie do dnia 30 każdego miesiąca kończącego kwartał. Wzór wniosku o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej przedstawia załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej może być rozpatrzony w innym terminie.

3. Dyrektor szkoły w celu podjęcia decyzji o przyznaniu bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej może zasięgnąć dodatkowej opinii organu prowadzącego.

§ 6. Do wniosku o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej należy dołączyć oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny za okres 3 miesięcy licząc przed dniem złożenia wniosku. Wzór oświadczenia o dochodach przedstawia załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 7. Bezzwrotna zapomoga zdrowotna może być przyznana nauczycielowi nie częściej niż raz w roku.

§ 8. Obsługę finansową pomocy zdrowotnej prowadzi księgowość szkoły.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Olsztynie.

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

**Przewodniczący
Rady Powiatu w Olsztynie**


Mirosław Pampuch

Załącznik nr 1
do uchwały Nr XI/123/2007
Rady Powiatu w Olsztynie
z dnia 21 grudnia 2007 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres zamieszkania)
.....

Dyrektor
(nazwa szkoły)

Wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej
Zwracam się z prośbą o przyznanie bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza potwierdzające leczenie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (kopie recept lekarskich, faktury, rachunki, inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia),
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny za okres 3 miesięcy licząc przed dniem złożenia wniosku,

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja dyrektora szkoły

Wniosek o przyznanie jednorazowej zapomogi zdrowotnej został rozpatrzony w dniu

.....
Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości zł*.

Uzasadnienie odmowy przyznania pomocy zdrowotnej*:

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

.....
(podpis dyrektora szkoły)

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie o dochodach

I.	Dane dotyczące wnioskodawcy		
	Imię i nazwisko	Data urodzenia	
II.	Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego		
	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że za okres 3 miesięcy licząc przed dniem złożenia wniosku łączne dochody netto wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły netto zł, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi netto zł miesięcznie.

Świadomy odpowiedzialności karnej prawdziwość tych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)