UCHWAŁA NR LIX/436/23
RADY GMINY RADOMIN

z dnia 29 listopada 2023 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej 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 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.) Rada Gminy Radomin uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Radomin, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Radomin.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Radomin.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Radomin
Zbigniew Fodrowski
Zbigniew Fodrowski

Uzasadnienie

Zgodnie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczą corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określą rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Uprawnienia, o których mowa zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

W brzmieniu art. 91 d pkt 1 ww. ustawy w przypadku szkół i placówek prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego, zadania i kompetencje organu prowadzącego określone w art. 72 ust. 1 wykonuje rada gminy.

Dlatego podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne i konieczne.

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr LIX/436/23

Rady Gminy Radomin

z dnia 29 listopada 2023 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Radomin

Rozdział 1.
Postanowienia wstępne

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;

2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;

3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Osobami uprawnionymi do korzystania z Funduszu Zdrowotnego nauczycieli są:

1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze co najmniej połowy obowiązkowego wymiaru zajęć w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Radomin;

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

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Radomin.

Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli jest przyznawana osobom uprawnionym w stosunku co do których wystąpiły następujące okoliczności:

1) orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą;

2) wymagają leczenia specjalistycznego;

3) objęto długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;

4) został zlecony zakup specjalistycznego sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego;

5) ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza - w związku z poniesionymi z ww. tytułów wydatkami.

§ 4. 1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diet, itp.);

2) wysokość udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;

4) liczby wniosków złożonych w roku budżetowym oraz środków zabezpieczonych na ten cel w danym roku w budżecie Gminy Radomin

Rozdział 3.
Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie od lekarza o chorobie ciężkiej lub przewlekłej wystawione nie wcześniej niż w ciągu sześciu miesięcy liczonych od dnia złożenia wniosku;

2) imienne faktury lub rachunki (paragony nie będą uwzględniane) potwierdzające poniesione przez nauczyciela wydatki wymienione we wniosku;

3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;

4) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku - załącznik Nr 2 do Regulaminu

3. Wnioski wraz z załącznikami o których mowa w ust. 2 należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy w Radominie, Radomin 1a, 87-404 Radomin, osobiście lub drogą pocztową na ww. adres w kopercie z dopiskiem "Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli". W przypadku korespondencji pocztowej decyduje data wpływu do Urzędu Gminy.

Wnioski należy składać w terminie:

1) do dnia 31 maja danego roku kalendarzowego;

2) do dnia 31 października danego roku kalendarzowego.

3) w roku 2023: do dnia 27 grudnia 2023 r.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania wniosków, o których mowa w ust. 3.

5. Wnioski niekompletne lub bez wymaganej dokumentacji nie podlegają rozpatrzeniu.

6. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek opiniuje dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

Rozdział 4.
Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną z środków Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli jeden raz w roku kalendarzowym.

2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Radomin i liczby składanych wniosków.

§ 7. 1. O przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania zdecyduje Wójt Gminy.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 8. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Rozdział 5.
Postanowienia końcowe

§ 9. 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

2. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Radomin

WNIOSEK O POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania i nr telefonu kontaktowego wnioskodawcy)

.....

.....

.....

(status wnioskodawcy)

.....

.....

(Nazwa szkoły w której wnioskodawca jest lub w przypadku emeryta, rencisty szkoła, w której wnioskodawca był zatrudniony)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączono:

a) aktualne zaświadczenie lekarskie

b) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w uchwale

c) oświadczenie o dochodach

Środki finansowe stanowiące świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej proszę o przekazanie na mój rachunek

bankowy:.....

(Nr konta bankowego)

.....

(miejscowość i data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Radomin z siedzibą w Urzędzie Gminy w Radominie, Radomin 1a, 87-404 Radomin w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną.

2. Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, ze są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby której dane dotyczą dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych; sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych; sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

4. Wiem, że moja zgoda może by przeze mnie odwołana w każdym czasie.

.....,.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Radomin

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres)

.....

(status wnioskodawcy)

Oświadczenie o dochodach

Niniejszym oświadczam, że średni dochód na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł brutto .....zł (słownie:

.....zł).

Oświadczenie składam w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia."

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)