

Uchwała Nr VIII/70/2007
Rady Gminy Mielno
z dnia 26 kwietnia 2007r.

w sprawie przeznaczenia corocznie odpowiednich środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

Działając na podstawie art. 72 w związku z art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600; z 2007r. Nr 17 poz. 95) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591; z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806; z 2003r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203; z 2005r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457; z 2006r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337), uchwała się co następuje:

§1

1. Na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej przeznacza się w każdym roku kalendarzowym środki finansowe w wysokości 0,3% rocznego limitu wynagrodzeń osobowych nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Mielno.
2. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 wyodrębnione są w budżetach szkół i przedszkola.
3. Dysponentami środków, o których mowa w ust. 1 są dyrektorzy szkół i przedszkola.
4. Nauczyciel może wnioskować o pomoc zdrowotną raz na dwa lata.
5. Wysokość jednorazowej pomocy finansowej przyznanej nauczycielowi nie może być niższa niż 100 zł (słownie: sto złotych 00/100).
6. Maksymalna pomoc przyznana osobie uprawnionej nie może przekroczyć w ciągu roku kalendarzowego kwoty 400 zł (słownie: czterysta złotych 00/100).
7. W szczególnych przypadkach górna granica udzielonej pomocy, o której mowa w ust. 6, może być zwiększona o 50%.
8. Ilość i wysokość udzielonej pomocy uzależnione jest od wysokości środków, o których mowa w ust. 2.

§2

Pomoc zdrowotna udzielona jest w postaci **zasiłku pieniężnego** przeznaczonego na:

- 1) częściowy zwrot poniesionych kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: laryngologicznego, foniatrycznego, psychologicznego, psychiatrycznego, chirurgicznego, ginekologicznego, dermatologicznego, okulistycznego, stomatologicznego i innych,
- 2) częściowy zwrot poniesionych kosztów na:
 - a) zakup sprzętu rehabilitacyjnego nie podlegającego zwrotowi z Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - b) zakup okularów jednak nie więcej niż 50% wartości ich zakupu i nie częściej niż co dwa lata,
 - c) zakup protetyki stomatologicznej jednak nie więcej niż 50% wartości jej zakupu,
- 3) częściowy zwrot poniesionych kosztów na zakup leków związanych z leczeniem specjalistycznym,

- 4) częściowy zwrot poniesionych kosztów związanych z długotrwałym leczeniem chorób przewlekłych, a w szczególności związanych z wykonaniem zawodu,
- 5) częściową refundację kosztów przejazdu do placówki służby zdrowia, znajdującej się poza miejscem zamieszkania,

§3

1. Warunkiem otrzymania przez nauczyciela pomocy zdrowotnej, o której mowa w §1 jest:
 - 1) zatrudnienie na stanowisku nauczyciela w szkole, przedszkolu w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązkowego wymiaru zajęć lub nauczyciele o statusie emeryta lub rencisty danej placówki niezależnie od daty przejścia na emeryturę lub rentę,
 - 2) konieczność korzystania z lekarskiej pomocy specjalistycznej, długotrwała lub przewlekła choroba oraz ponoszenie wysokich kosztów związanych z jej leczeniem,
 - 3) trudna sytuacja życiowa, rodzinna i materialna nauczyciela wnioskującego o pomoc,
 - 4) złożenie wniosku przez nauczyciela lub inicjatora, o którym mowa w §5 w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały,
 - 5) dołączenie do wniosku, o którym mowa w pkt 4:
 - a) zaświadczenia potwierdzającego leczenie od lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty,
 - b) kserokopii imiennych rachunków lub faktur potwierdzających poniesienie kosztów, o których mowa w §2,
 - c) oświadczenia o sytuacji materialnej rodziny wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.
2. Za szczególne przypadki, o których mowa w §1 ust. 7 uważa się:
 - 1) nagły znaczny wzrost kosztów leczenia w stosunku do dochodów na członka rodziny,
 - 2) nagłe zdarzenia losowe powodujące wzrost kosztów leczenia,
 - 3) konieczność zakupu leków ratujących życie lub zapobiegających kalectwu nie objętych refundacją z Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - 4) konieczność zakupu drogiego sprzętu rehabilitacyjnego nie podlegającego refundacji z Narodowego Funduszu Zdrowia.

§4

1. Wniosek o pomoc zdrowotną, o którym mowa w §3 ust. 1 pkt 4 wraz z załącznikami, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 5, zainteresowany nauczyciel składa w swojej macierzystej szkole, przedszkolu, a w przypadku nauczycieli, o których mowa w §6 ust. 1 w siedzibie organu prowadzącego szkołę.
2. Wniosek podlega zaopiniowaniu przez Komisję ds. udzielenia pomocy zdrowotnej, w której skład wchodzi:
 - 1) dyrektor szkoły lub przedszkola jako przewodniczący,
 - 2) co najmniej dwóch nauczycieli zatrudnionych w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązkowego wymiaru zajęć lub nauczyciele emeryci, renciści zatrudnieni poprzednio w danej placówce,
 - 3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli na terenie Gminy Mielno.
3. Komisję, o której mowa w ust. 2 powołuje dyrektor szkoły lub przedszkola odpowiednim zarządzeniem.

4. Zadania Komisji:
- 1) sprawdzenie, czy złożony wniosek spełnia wymagania formalne,
 - 2) ocena kosztów poniesionych na leczenie, rehabilitację itp. w oparciu o załączniki do wniosku, zaświadczenia, kserokopie rachunków lub faktur, innych dokumentów,
 - 3) ustalenie relacji między poniesionymi kosztami na leczenie, a dochodem na członka rodziny,
 - 4) ustalenie wysokości udzielonej pomocy zdrowotnej dla wnioskodawcy.
5. Z przebiegu posiedzenia komisji sporządza się protokół, który powinien zawierać:
- 1) oznaczenie daty i miejsca posiedzenia komisji,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji,
 - 3) liczbę złożonych wniosków,
 - 4) imiona i nazwiska wnioskodawców nauczycieli spełniających wymagania formalne, oraz warunki, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 1-3 oraz ust. 2,
 - 5) imiona i nazwiska wnioskodawców nauczycieli nie spełniających wymagań formalnych, oraz warunków, o których mowa w §3 ust. 1 pkt 1-3 oraz ust. 2, wraz z uzasadnieniem,
 - 6) informację na temat oceny kosztów, o których mowa w ust. 4 pkt 2,
 - 7) informację na temat relacji między poniesionymi kosztami na leczenie, a dochodem na członka rodziny,
 - 8) wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej w postaci zasiłku pieniężnego,
 - 9) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji,
 - 10) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 11) podpisy członków komisji.
6. Wnioski o udzielenie pomocy zdrowotnej rozpatrywane raz na semestr każdego roku, a w przypadkach szczególnych, o których mowa w §3 ust. 2 pkt 2 w terminie do 14 dni od daty złożenia wniosku.
7. Wójt Gminy Mielno w stosunku do nauczycieli, o których mowa w §6 ust. 1, dyrektor szkoły lub przedszkola informuje wnioskodawcę w formie pisemnej o przyznaniu lub nie przyznaniu pomocy zdrowotnej, wysokości udzielonej pomocy, terminie oraz sposobie wypłaty.
8. Dyrektor szkoły lub przedszkola, w terminie do 31 stycznia danego roku, składa Wójtowi Gminy Mielno sprawozdanie ze sposobu wykorzystania środków przyznanych na udzielenie pomocy zdrowotnej w poprzednim roku budżetowym.
9. Wzór sprawozdania, o którym mowa w ust. 8 stanowi załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

§5

1. Dyrektor szkoły lub przedszkola oraz związki zawodowe zrzeszające nauczycieli na terenie Gminy Mielno mogą wystąpić z własnej inicjatywy w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej uprawnionemu nauczycielowi.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, załącznikiem do wniosku jest oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§6

1. Nauczycielom, którym powierzono stanowisko dyrektora szkoły lub przedszkola decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Mielno po spełnieniu przez dyrektora warunków, o których mowa w §3 w ramach przyznanych środków finansowych szkoły będącej jego zakładem pracy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, nie ma zastosowania §4 ust. 2-6, 8, 9 niniejszej uchwały.

§7

Obsługę finansową środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla poszczególnych szkół i przedszkola prowadzi księgowość przy Szkole Podstawowa im. Leonida Teligi w Mielnie.

§8

Wykonanie uchwały powierza się:

- 1) Wójtowi Gminy Mielno w stosunku do dyrektorów szkół i przedszkola,
- 2) Dyrektorom szkół i przedszkola w stosunku do nauczycieli.

§9

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego, z mocą obowiązywania od 1 stycznia 2007r.

Przewodniczący Rady Gminy

Piotr Garnicki

Oryginalny dokument opatrzony jest pieczętką Rady Gminy Mielno oraz Przewodniczącego Rady Gminy Mielno wraz z ręcznym podpisem.

Załącznik nr 1
do Uchwały nr VIII/70/2007
Rady Gminy Mielno
z dnia 26 kwietnia 2007r.

....., dnia

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce zatrudnienia, stanowisko pracy)

Pan/ Pani

.....
(imię i nazwisko dyrektora szkoły lub przedszkola lub Wójta Gminy Mielno)

.....
(pełna nazwa szkoły lub przedszkola)

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Podstawa prawna: art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006r. Nr 97 poz. 674 z późn. zm.) oraz uchwała nr VIII/70/2007 Rady Gminy Mielno z dnia 26 kwietnia 2007r. w sprawie w sprawie przeznaczenia corocznie odpowiednich środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

W związku z kosztami poniesionymi na leczenie w roku wnioskuję o rozpatrzenie mojej sytuacji i przyznanie pomocy zdrowotnej w formie zasiłku pieniężnego.

Uzasadnienie (krotki opis sytuacji zdrowotnej i związanych z tym kosztami leczenia):

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Zaświadczenie potwierdzające leczenie od,
- 2) Kserokopie imiennych rachunków lub faktur potwierdzające poniesienie kosztów leczenia na kwotę,
- 3) Oświadczenie o sytuacji materialnej mojej rodziny wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny,
- 4)
- 5)

....., dnia

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(nazwa zakładu pracy)

Oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela wnioskującego o pomoc zdrowotną

Imię i nazwisko nauczyciela	Dochód netto rodziny* [zł]	Ilość członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie domowym	Dochód netto na członka rodziny [zł]	Poniesione koszty leczenia [zł]	Wyliczenie relacji między poniesionymi kosztami leczenia a dochodem netto na członka rodziny
			kol 2: kol 3		kol 5 : kol 4
1	2	3	4	5	6

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

- oświadczam, iż powyższe dane są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*- przez dochód rodziny, należy rozumieć wartość która stanowi średnią sumę wszystkich źródeł dochodu rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

Załącznik nr 3
do Uchwały nr VIII/70/2007
Rady Gminy Mielno
z dnia 26 kwietnia 2007r.

....., dnia
.....
(pełna nazwa inicjatora- §5 ust. 1 uchwały)
.....
.....

Oświadczenie

- 1) Oświadczam, że w okresie od do Pani/ Pan,
ze względu na stan zdrowia korzystał (-a) z opieki zdrowotnej (podać nazwę NZOZ,
ZOZ lub adres lekarza itp.)
.....
.....
.....
- 2) Na podstawie posiadanej przeze mnie wiedzy ponoszone przez wyżej wymienionego
(-ną) nauczyciela/ nauczycielkę koszty leczenia przekraczają jego (jej) możliwości
finansowe ze względu na niski dochód w rodzinie.
- 3) Brak dowodów na poniesione koszty leczenia wynikają z:
.....
.....
- 4) Wysokość poniesionych kosztów na leczenie w okresie wyżej wskazanym to kwota:
..... zł (słownie:).
- 5) Są to wydatki poniesione na:
.....
.....
.....
.....

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK (Dz. U. z 1997r. Nr 88. poz. 553 z późn. zm.)– „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.
- oświadczam, iż powyższe dane są prawdziwe.

.....
(stanowisko służbowe składającego oświadczenie)

.....
(pieczęć i czytelny podpis)

Załącznik nr 4
do Uchwały nr VIII/70/2007
Rady Gminy Mielno
z dnia 26 kwietnia 2007r.

SPRAWOZDANIE **ze sposobu wykorzystania środków wykorzystania przyznanych** **na udzielenie pomocy zdrowotnej w roku**

1. Na dofinansowanie w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w
.....
(nazwa i adres placówki)

wykorzystano w roku budżetowym kwotę ogółem w wysokości:zł
(słownie:).
2. Kwota zaplanowana w budżecie na pomoc zdrowotną dla nauczycieli: zł.
3. Wskazaną w punkcie 1 kwotę wykorzystano zgodnie z tabelą nr 1, 2:

Tabela nr 1: Wykorzystana kwota na udzielenie pomocy zdrowotnej.

Lp.	Nazwa formy pomocy zdrowotnej	Kwota dofinansowania [zł]
1.	Częściowy zwrot poniesionych kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: a) laryngologicznego, b) foniatrycznego, c) psychologicznego, d) psychiatrycznego, e) chirurgicznego, f) ginekologicznego, g) dermatologicznego, h) okulistycznego, i) stomatologicznego, j) innego (jakiego).	
2.	Częściowy zwrot poniesionych kosztów na; a) zakup sprzętu rehabilitacyjnego nie podlegającego zwrotowi z Narodowego Funduszu Zdrowia, b) zakup okularów jednak nie więcej niż 50% wartości ich zakupu i nie częściej niż co dwa lata, c) zakup protezy stomatologicznej jednak nie więcej niż 50% wartości jej zakupu.	
3.	Częściowy zwrot poniesionych kosztów na zakup leków związanych z leczeniem specjalistycznym.	
4.	Częściowy zwrot poniesionych związanych z długotrwałym leczeniem chorób przewlekłych, a w szczególności związanych z wykonaniem zawodu.	
5.	Częściowa refundacja kosztów przejazdu do placówki służby zdrowia	

	znajdującej się poza miejscem zamieszkania.	
	Ogółem:	

Tabela nr 2: Szczegółowa informacja w sprawie wykorzystania środków na dofinansowanie indywidualnego leczenia nauczycieli.

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Stanowisko	Numer formy udzielonej pomocy zdrowotnej określonej w tabeli nr 1 (np. 1a, 2b, 3 itp.)	Data przyznania formy pomocy zdrowotnej	Data posiedzenia Komisji ds. udzielenia pomocy zdrowotnej	Kwota dofinansowania [zł]
1	2	3	4	5	6	7
Ogółem:						

.....
(podpis dyrektora)