

UCHWAŁA Nr V/25/07
Rady Gminy Dębница Kaszubska
z dnia 13 marca 2007 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których Gmina Dębница Kaszubska jest organem prowadzącym oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d 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

Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których Gmina Dębница Kaszubska jest organem prowadzącym oraz warunki i sposób ich przyznawania, w drodze regulaminu gospodarowania środkami finansowymi, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się dyrektorom szkół.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Gminy

(-) *Marian Adamowicz*

REGULAMIN
gospodarowania środkami finansowymi, zwanymi dalej „funduszem zdrowotnym”, przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dębница Kaszubska.

§ 1

Gospodarowanie środkami funduszu

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie szkół prowadzonych przez Gminę Dębница Kaszubska, z przeznaczeniem na pomoc dla nauczycieli. Wysokość funduszu zdrowotnego corocznie określa Rada Gminy Dębница Kaszubska w uchwale budżetowej.
2. Środkami, o których mowa w ust. 1 administrują dyrektorzy szkół.
3. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektorzy szkół powołują komisje zdrowotne.
4. Do zadań komisji zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej.
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w miarę potrzeb.
6. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły.

§ 2

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z leczeniem specjalistycznym.
3. Wysokość przyznanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:
 - 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki chorego, itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.
4. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku na obowiązującym druku, który stanowi załącznik do niniejszego regulaminu oraz aktualnego zaświadczenia lekarskiego.
5. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające koszty związane z leczeniem oraz oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.
6. Wysokość świadczenia nie może przekroczyć 50 % poniesionych przez nauczyciela wydatków w związku z leczeniem specjalistycznym.

7. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi w zależności od potrzeb.
8. W przypadku odmowy przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycielowi przysługuje odwołanie do Wójta Gminy Dębica Kaszubska. Odwołanie powinno być przekazane za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o decyzji odmownej.
9. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.
10. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenia zdrowotne będą przyznawane w części lub nie będą przyznawane.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i nr tel.

Szkoła, w której wnioskodawca jest (był) zatrudniony

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....(w załączeniu: aktualne zaświadczenie
lekarskie o chorobie nauczyciela, dokumenty potwierdzające poniesione koszty
leczenia oraz oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka
rodziny)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości :

(kwota)

.....

data i podpis