

Uchwała Nr XIX/132/08
Rady Gminy Hyżne
z dnia 27 sierpnia 2008 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Gmina Hyżne

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta nauczyciela (. Dz.U. Z 2006r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym

Rada Gminy Hyżne uchwala co następuje:

§1. Określa się zasady dysponowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Hyżne, korzystających z opieki zdrowotnej, w tym rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

ROZDZIAŁ I
Gospodarowanie środkami pomocy zdrowotnej

§2. 1. Fundusz pomocy zdrowotnej tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Hyżne, w wysokości 0,3 % odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń osobowych nauczycieli, zatrudnionych w szkołach.

2. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponuje Wójt Gminy

3. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem pomocy zdrowotnej Wójt Gminy powołuje Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej, w składzie:

1) dwóch przedstawicieli organu prowadzącego szkoły, w tym jeden jako przewodniczący,

2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkołach na terenie Gminy Hyżne.

4. Do zadań Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej należy przyjmowanie, analizowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu pomocy zdrowotnej.

5. Rozpatrywanie wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej odbywa się na posiedzeniach Komisji ds Pomocy Zdrowotnej dwa razy w roku w terminach do 30 maja i 30 listopada danego roku kalendarzowego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściej.

6. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego Komisji.

7. Wszystkie posiedzenia Komisji są protokołowane i tajne.

8. Członkowie Komisji są zobowiązani do zachowania tajemnicy dotyczącej danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

9. Ostateczną decyzję o przyznaniu pomocy finansowej, zgodnie z wnioskiem Komisji podejmuje Wójt Gminy.

10. Obsługę finansową zapewnia Gminy Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół w Hyżnem.

11. Decyzje Wójta o przyznaniu nauczycielom środków finansowych z Funduszu Pomocy Zdrowotnej na wypłatę zapomóg są przekazywane do GZEASu w Hyżnem, gdzie są sporządzane listy do wypłaty świadczeń.

ROZDZIAŁ II

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§3. 1. Ze świadczeń Funduszu Pomocy Zdrowotnej mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Hyżne w co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru godzin zajęć,
- 2) byli nauczyciele którzy przeszli na emeryturę lub rentę ze szkół, dla których Gmina Hyżne była organem prowadzącym,
- 3) nauczyciele zatrudnieni w kilku szkołach prowadzonych przez Gminę Hyżne w wymiarze łącznym co najmniej pół etatu.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia,
- 2) przewlekłą chorobą,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym nauczyciela z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 5) rehabilitacją związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową.

4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego w wysokości do 1 500,00 zł.

5. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.)
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia (np. rachunki, faktury),
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych kosztów poniesionych przez nauczyciela.

6. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik do uchwały.

7. Do wniosku należy dołączyć :

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o dochodach (brutto) przypadających na jednego członka rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe z nauczycielem – ze wszystkich źródeł przychodów osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym wniosek.

8. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W uzasadnionych, szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku.

9. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.

§4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Hyżne.

§5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego

PRZEWODNICZĄCY
Rad Gminy w Hyżnem
Jan Majchrowski

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca (imię i nazwisko)
Adres zamieszkania i nr telefonu
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony
.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Pomocy Zdrowotnej.

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach (brutto) przypadających na jednego członka rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe – ze wszystkich źródeł przychodów osiągniętych w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
(miejscowość i data wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej

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

Decyzja Wójta Gminy Hyżne:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości/ nie przyznaję pomocy zdrowotnej w wysokości
.....zł (słownie złotych.....)

.....
(podpis wójta)