

**UCHWAŁA NR XLVI/222/18
RADY MIEJSKIEJ GMINY GRYFÓW ŚLĄSKI**

z dnia 22 marca 2018 r.

w sprawie rodzaju, warunków i sposobu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26.01.1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz.U. z 2017, poz. 1379 z późn. zm.) Rada Miejska Gminy Gryfów Śląski uchwała, co następuje:

§ 1. Przepisy uchwały mają zastosowanie do zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Gryfów Śląski, nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów oraz nauczycieli otrzymujących świadczenie kompensacyjne - zwanych dalej nauczycielami.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego, zwanego dalej świadczeniem.

2. Świadczenie przyznaje dyrektor szkoły, a dyrektorom szkół - Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śląski w ramach funduszu, którym dysponuje dana szkoła.

3. Wypłaty świadczeń dokonuje szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony/był zatrudniony.

4. Świadczenie może być przyznane nauczycielowi nie częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 3. Świadczenie może być przyznane w związku z:

1. przewlekłą chorobą nauczyciela udokumentowaną zaświadczeniami lekarskimi i trwającą w sposób ciągły co najmniej przez okres 3 miesięcy,

2. długotrwałym leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu,

3. długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacją leczniczą,

4. koniecznością zakupu: sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku do dnia 31 maja albo do dnia 30 listopada, którego wzór stanowi załącznik do uchwały.

2. Wnioski o przyznanie świadczenia nauczyciele składają w miejscu zatrudnienia / w miejscu byłego zatrudnienia.

3. Do wniosku należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,

2) dokumenty imienne potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktura lub rachunek),

3) zaświadczenie o dochodach netto członków rodziny ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

§ 5. 1. Świadczenie zdrowotne będzie przyznawane w zależności od posiadanych środków.

2. Przy ustalaniu wysokości świadczenia bierze się pod uwagę przede wszystkim: przebieg choroby, wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, wysokość dochodów netto przypadających na członka rodziny.

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenie będzie przyznawane częściowo.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Gryfów Śląski.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej Gminy Gryfów
Śląski

Robert Skrzypek

.....
(miejscowość, data)

**Wniosek
o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej**

I. Wnioskuje o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej w roku

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

2. Adres zamieszkania:

3. Numer konta bankowego (lub inna forma odbioru świadczenia)
.....

4. Złożenie wniosku uzasadniam:

Lp.	Forma opieki zdrowotnej	Zaznaczyć odpowiednio znakiem „X”
1	przewlekłą chorobą nauczyciela udokumentowaną zaświadczeniami lekarskimi i trwającą w sposób ciągły co najmniej przez okres 3 miesięcy	
2	długotrwałym leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu	
3	długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacją leczniczą	
4	koniecznością zakupu: sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich.	

5. Do wniosku dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zaświadczenia o dochodach netto członków rodziny ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenie wniosku.

6. Inne istotne informacje, o których powinien wiedzieć organ przyznający świadczenie:

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

Oświadczenie

1. Ja, niżej podpisany/a – uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy zagrożonych karą pozbawienia wolności do lat 3, składam stosowne do art. 75 § 2 KPA w brzmieniu: „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania” – potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z niniejszym wnioskiem zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922 ze zm.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

II. Rozstrzygnięcie organu w sprawie przyznania / nieprzyznania świadczenia pieniężnego

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie organu)

.....
(podpis i pieczęć organu)

UZASADNIENIE

Niniejsza uchwała stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1189 z późn. zm.) zobowiązującego organy prowadzące szkoły do określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania. Krąg osób upoważnionych do korzystania z tej pomocy został określony i dotyczy wszystkich nauczycieli obecnie zatrudnionych, otrzymujących świadczenie kompensacyjne oraz emerytów i rencistów. Świadczenia z funduszu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przysługują niezależnie od przysługującego nauczycielowi prawa do świadczeń z ubezpieczenia społecznego.

Projekt uchwały został skierowany do związków zawodowych: Forum Związków Zawodowych, Niezależny Samorządny Związek Zawodowy „Solidarność”, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych celem zaopiniowania.

Przewodniczący Rady Miejskiej Gminy Gryfów
Śląski

Robert Skrzypek