

**UCHWAŁA NR XV/95/2019**  
**RADY MIEJSKIEJ W WARCIE**  
**z dnia 30 stycznia 2019 roku**

**w sprawie uchwalenia Regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli jednostek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506, poz. 1309, poz. 1696, poz. 1815) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. 2019 r. poz. 2215) Rada Miejska w Warcie uchwała, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających świadczenia kompensacyjne, w regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

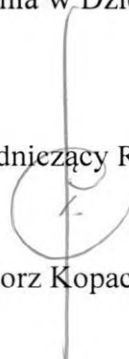
**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Warty.

**§ 3.** Traci moc uchwała Nr VIII/33/07 Rady Gminy i Miasta w Warcie z dnia 28 lutego 2007 roku w sprawie ustalenia Regulaminu gospodarowania funduszem zdrowotnym dla nauczycieli.

**§ 4.** Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez jej rozplakatowanie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Warcie oraz zamieszczenie na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Warcie.

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

Przewodniczący Rady

  
Grzegorz Kopacki

Załącznik do uchwały Nr XV/95/2019

Rady Miejskiej w Warcie

z dnia 30 grudnia 2019 roku

## **REGULAMIN**

### **gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jednostek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta**

§ 1. Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta.

§ 2. Regulamin określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej, warunki i sposób ich przyznawania.

§ 3. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Warta.

§ 4. Środkami finansowymi, o których mowa w §3 gospodaruje Burmistrz Warty.

§ 5. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta,
- 2) byli nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne z jednostek oświatowych prowadzonych przez Gminę Warta.

§ 6.1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest uprawnionym w związku z:

- 1) chorobą zawodową,
- 2) chorobą przewlekłą, w tym nieuleczalną,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym i koniecznością dalszego leczenia poszpitalnego,
- 4) leczeniem specjalistycznym lub badaniami specjalistycznymi,
- 5) leczeniem sanatoryjnym nie refundowanym przez żadną instytucję,
- 6) nagłym zdarzeniem losowym spowodowanym wypadkiem lub nagłą ciężką chorobą,
- 7) długotrwałą rehabilitacją będącą następstwem choroby zawodowej lub wypadku.

§ 7.1. Podstawą przyznania pomocy zdrowotnej 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) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki),
- 3) inne dokumenty uzasadniające potrzebę przyznania pomocy zdrowotnej,

4) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu za poprzedni rok, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczaniu dochodu – nie dłużej niż do 25 roku życia, dzieci niepełnosprawne, które nie mogą funkcjonować samodzielnie uwzględnia się bez względu na wiek. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

3. Wniosek wraz z załącznikami nauczyciel składa w Urzędzie Miejskim w Warcie w terminie do 30 listopada.

4. Wnioski niekompletne, tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 2 pozostawia się bez rozpatrzenia.

**§ 8.1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego i nie ma charakteru roszczeniowego. Osoby wymienione w §5 mogą ubiegać się o pomoc raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach więcej razy.

2. Przyznanie i wysokość świadczenia zdrowotnego jest uzależniona od środków zgromadzonych w Funduszu.

3. Wysokość pomocy zdrowotnej może być przyznana w kwocie nie wyższej niż 3.000,00 zł i uzależniona jest od sytuacji materialnej nauczyciela, od przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela.

4. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości albo odmowie jej przyznania podejmuje Burmistrz Warty.

5. W celu weryfikacji złożonych wniosków, racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami zaplanowanymi na pomoc zdrowotną nauczycieli, Burmistrz powołuje Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego. Skład komisji i jej szczegółowe kompetencje Burmistrz Warty ustali odrębnym zarządzeniem.

6. Do zadań komisji należy:

- 1) weryfikacja złożonej dokumentacji,
- 2) opiniowanie złożonych wniosków i propozycja indywidualnych wysokości bezzwrotnego świadczenia pieniężnego z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

7. Korum stanowi co najmniej połowa składu Komisji, która podejmuje decyzje zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komisji.

8. Z posiedzenia prac komisji sporządza się protokół.

9. Komisja działa w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, w tym zasady określone w niniejszym Regulaminie.

10. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 9.1. Decyzja Burmistrza o przyznaniu, bądź odmowie przyznania pomocy zdrowotnej jest decyzją ostateczną i nie służy od niej prawo odwołania. Decyzja odmowna wymaga uzasadnienia.

2. Pomoc finansowa z Funduszu Zdrowotnego wypłacana jest na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

PRZEWODNICĄCY RADY

Grzegorz Kopacki

Załącznik nr 1 do Regulaminu gospodarowania  
środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc  
zdrowotną dla nauczycieli jednostek oświatowych, dla  
których organem prowadzącym jest Gmina Warta

## WNIOSEK

### o przyznanie pomocy zdrowotnej

#### WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych),  
bądź w którym wnioskodawca był zatrudniony (dot. nauczycieli emerytowanych,  
przebywających na rencie, bądź na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym)

.....

(nazwa szkoły)

4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną.

5. Z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku ..... i uzyskałam(em) pomoc  
zdrowotną w wysokości ..... zł.

#### UZASADNIENIE WNIOSKU

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

Załączniki do wniosku:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**OPINIA KOMISJI DS. POMOCY ZDROWOTNEJ**

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

Podpisy członków komisji:

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

**DECYZJA BURMISTRZA WARTY**

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

**WYSOKOŚĆ PRYZNANEJ POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....

.....

(podpis Burmistrza)

.....

(miejsowość i data)

Załącznik nr 2 do Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jednostek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Warta

### Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Źródło dochodu/rodzaj szkoły, uczelni	Dochód brutto za poprzedni rok
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Razem					

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny wynosi: ..... zł (słownie: .....)

Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą.

.....  
(podpis wnioskodawcy)