

UCHWAŁA NR XXVI/176/2016
RADY MIEJSKIEJ KSIĄŻ WIELKOPOLSKI

z dnia 14 listopada 2016 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016r., poz. 446 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r. poz. 1379 ze zm.) Rada Miejska w Książu Wlkp. uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Dla realizacji celu określonego w art. 72 ust. 1 ustawy - Karta Nauczyciela w budżecie Gminy Książ Wlkp. zabezpiecza się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Książ Wlkp.

2. Ilekroć w uchwale jest mowa o szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art.1 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Książ Wlkp.

§ 2. 1. Wysokość środków finansowych, o których mowa w §1 ust.1 określa corocznie Rada Miejska w Książu Wlkp. w uchwale budżetowej.

2. Środki finansowe, o których mowa w §1 ust.1 wyodrębnia się na każdy rok budżetowy w planach finansowych szkół.

§ 3. 1. Nauczycielami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach, w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru godzin;
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, dla których szkoła prowadzona przez Gminę Książ Wlkp. była ostatnim miejscem zatrudnienia.

2. Środki finansowe, o których mowa w §1 ust.1 przeznacza się dla nauczycieli, którzy są:

- 1) przewlekle chorzy lub ulegli wypadkowi albo przebyli operację;
- 2) po długotrwałym leczeniu szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 3) objęci długotrwałym leczeniem specjalistycznym lub długotrwałą rehabilitacją.

3. Nauczyciel może korzystać ze świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej tylko w jednej szkole.

§ 4. W ramach pomocy zdrowotnej, o której mowa w §1 ust.1 mogą być realizowane, w całości lub w części, następujące rodzaje świadczeń:

- 1) zwrot kosztów zakupu leków oraz materiałów opatrunkowych;
- 2) zwrot kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego (nie częściej niż raz na trzy lata);
- 3) dopłata do leczenia sanatoryjnego;
- 4) zwrot kosztów za leczenie rehabilitacyjne oraz usługi opiekuńczo pielęgniarские;
- 5) zwrot kosztów poniesionych z tytułu odpłatnej wizyty u lekarza specjalisty;

6) dopłata do nier refundowanych ze środków ubezpieczenia specjalistycznych badań oraz zabiegów medycznych, które nie są zawarte w wykazie świadczeń gwarantowanych Ministerstwa Zdrowia.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego i może być przyznana, z zastrzeżeniem § 4 pkt 2 jeden raz w ciągu roku kalendarzowego.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia pieniężnego nie może przekroczyć 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie odrębnych przepisów.

3. Wysokość przyznanego jednorazowego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów z tytułu korzystania ze świadczeń medycznych, o których mowa w §3 ust.2;
- 2) sytuacji materialnej i rodzinnej nauczyciela;
- 3) określonych w budżecie Gminy Książ Wlkp. środków finansowych na ten cel; liczby złożonych w roku budżetowym wniosków.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie pisemnego wniosku złożonego do Burmistrza Książa Wlkp. według wzoru określonego w załączniku do niniejszej uchwały.

2. W przypadku niemożności osobistego podjęcia czynności przez nauczyciela, wniosek może złożyć inna, upoważniona pisemnie przez nauczyciela, osoba.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające ciężką lub przewlekłą chorobę lub dokumenty potwierdzające pobyt w szpitalu (nie starsze niż 3 miesiące od daty złożenia wniosku);
- 2) imienne rachunki lub faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- 3) zaświadczenie o ostatnim miejscu zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów).

4. Wnioski wraz z załącznikami należy składać w terminie od 1 do 31 stycznia danego roku, w którym ma być wypłacone jednorazowe świadczenie pieniężne, w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Książu Wlkp.

5. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku, Burmistrz Książa Wlkp. wzywa wnioskodawcę do ich usunięcia w terminie 7 dni. W przypadku nieusunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie, wniosek pozostawia się bez rozpoznania, zawiadamiając o tym pisemnie wnioskodawcę.

6. Wniosek pozostawia się bez rozpoznania, zawiadamiając o tym pisemnie wnioskodawcę, również w przypadku:

- 1) złożenia wniosku po terminie;
- 2) rezygnacji wnioskodawcy z wystąpienia o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. O przyznaniu i wysokości jednorazowego świadczenia pieniężnego dla nauczycieli lub odmowie jego przyznania decyduje Burmistrz Książa Wlkp. w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania wniosków.

2. O decyzji Burmistrz Książa Wlkp. informuje wnioskodawcę na piśmie.

3. Od decyzji Burmistrza Książa Wlkp. w sprawie przyznania lub nieprzyznania jednorazowego świadczenia zdrowotnego, nie przysługuje odwołanie.

§ 8. Traci moc uchwała Rady Miejskiej w Książu Wlkp. Nr X/51/2015 z dnia 29 czerwca 2015r. w sprawie rodzajów, warunków i sposobów przyznawania nauczycielom świadczeń pomocy zdrowotnej (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2015 r. poz. 4435).

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Książa Wlkp.

- § 10.** 1. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.
2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

.....
(miejscowość i data)

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. DANE OSOBOWE NAUCZYCIELA

1) Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną:

.....
2) Adres zamieszkania:

.....
3) Telefon kontaktowy (podanie jest nieobowiązkowe):

II. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA NAUCZYCIELA

1) Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku*:

- czynny zawodowo
- rencista/ emeryt
- pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

2) Miejsce zatrudnienia/ ostatnie miejsce zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów):

.....
3) Wymiar etatu (wypełnia nauczyciel czynny zawodowo):

.....
4) Uzasadnienie przyznania pomocy zdrowotnej:

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

III. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ NAUCZYCIELA

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	Liczba osób/ wysokość dochodu** netto (w zł)
1.	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2.	Dochód nauczyciela netto ubiegającego się o pomoc zdrowotną z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny netto pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4.	Łączny dochód rodziny netto uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz.2+poz. 3)	
5.	Średni miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka rodziny (poz.4 podzielona przez liczbę z poz. 1/ podzielone przez 3 miesiące)	

**wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki (rodzinny, pielęgnacyjny, z opieki społecznej, PUP), dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz dochody wynikające ze stosunku pracy, w tym umowy o dzieło, umowy zlecenia, renty, emerytury, świadczenie kompensacyjne)

Ostatni raz z pomocy z pomocy zdrowotnej korzystałem/am w roku

W przypadku przyznania mi świadczenia z tytułu pomocy zdrowotnej, proszę o przelanie środków finansowych na wskazane poniżej konto bankowe nr

Do wniosku załączam następujące dokumenty*:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające ciężką lub przewlekłą chorobę lub dokumenty potwierdzające pobyt w szpitalu (nie starsze niż trzy miesiące od daty złożenia wniosku);
- 2) imienne rachunki lub faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- 3) zaświadczenie o ostatnim miejscu zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów),
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie świadczenia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w zakresie niezbędnym do jego rozpatrzenia, zaopiniowania i przyznania świadczenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić

IV. DECYZJA Burmistrza Książa Wlkp. w sprawie przyznania świadczenia

Przyznaję* Pani(u)
świadczenie w ramach pomocy społecznej, w wysokości:
(słownie:)

Nie przyznaję* Pani(u)
świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej z powodu (uzasadnienie).....
.....
.....

*właściwe podkreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Burmistrza)

UZASADNIENIE

do uchwały nr XXVI/176/2016 Rady Miejskiej w Książu Wlkp.z dnia 14 listopada 2016r.

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy – *Karta Nauczyciela*, niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organ prowadzący szkołę przeznacza corocznie w budżecie odpowiednie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. W myśl ust. 4 art. 72 w/w ustawy uprawnienia, o których mowa w ust.1 zachowują również nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Organ prowadzący szkołę poza istniejącym już obowiązkiem przeznaczenia corocznie w budżecie środków na pomoc zdrowotną nauczycieli, zobligowany został do określenia rodzajów tych świadczeń, form, warunków i sposobu ich przyznawania. Niniejsza uchwała jest zatem aktem prawa miejscowego, kompleksowo rozwiązującym problem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla nauczycieli emerytów i rencistów oraz pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne. Uchwała reguluje warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom, przy jednoczesnym wskazaniu sposobu i zakresu jej przyznawania. Wyznacza termin złożenia wniosku, co daje nauczycielom równe szanse uzyskania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej, ze względu na ograniczone w budżecie środki finansowe przeznaczone na ten cel.

Na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. *o związkach zawodowych* (Dz. U. z 2015 r. poz.1881) projekt uchwały został przedłożony do zaopiniowania Zarządowi Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w Książu Wlkp. W wyznaczonym terminie tj. od 4 października 2016r. do 4 listopada 2016r. wpłynęła jedna opinia akceptująca proponowaną treść uchwały.

Ze względu na fakt iż, nie ma możliwości podejmowania alternatywnych, w stosunku do proponowanej uchwały, środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu, podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.