

UCHWAŁA NR XVII/110/08

RADY GMINY W CZERNIKOWIE z dnia 2.12.2008r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobów ich przyznawania

Na podstawie art.72 ust.1 i4,art.91b ust.1 i art.91d pkt.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r - Karta Nauczyciela :(Dz . U. z 2006r. Nr 97,poz.674,Nr 170,poz.1218 i Nr 220,poz.1600 oraz z 2007r.Nr 17,poz.95, Nr 80,poz.542,Nr 102,poz.689,Nr 158,poz.1103 i Nr 176,poz.1238)

Rada Gminy uchwała co następuje

§ 1

Zasady określone w uchwale w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobów ich przyznawania mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Czernikowo w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć oraz dla nauczycieli emerytów i rencistów objętych pomocą socjalną przez te placówki zwanych dalej nauczycielami.

§ 2

1.W budżecie gminy przeznaczają się corocznie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej w wysokości 0,3% planowanego osobowego funduszu płac nauczycieli
2.Środkami finansowymi, o których mowa w ust.1 dysponuje dyrektor placówki.
3.Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.

§ 3

1.Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego, zwanego dalej zasiłkiem.
2.Z pomocy zdrowotnej nauczyciel może korzystać raz w roku.

§ 4

Zasiłek może otrzymać nauczyciel, który:

- 1) leczy się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w jego miejscu zamieszkania,
- 2) leczy się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby jest wyjątkowo ciężki,
- 3) korzysta ze specjalistycznej pomocy lekarskiej i ponosi koszty leczenia specjalistycznego
- 4) ponosi koszty zakupu sprzętu leczniczego lub rehabilitacyjnego, koszty leczenia sanatoryjnego.

§ 5

1. Warunkiem przyznania zasiłku jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały z zastrzeżeniem ust.2

2. Wniosek o przyznanie zasiłku może zostać złożony również przez:

- 1) przedstawiciela Rady Pedagogicznej Szkoły, 2) przedstawiciela organizacji związkowej, do której należy nauczyciel,
- 3) opiekuna lub członka rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania decyzji w tym zakresie, 3. Wniosek należy złożyć w placówce będącej podstawowym miejscem zatrudnienia nauczyciela do dnia 31 października każdego roku 4. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie

§ 6

1. Wnioski nauczycieli o przyznanie zasiłku w poszczególnych placówkach opiniuje w IV kwartale każdego roku komisja powołana przez dyrektora szkoły, w skład której wchodzi:

- 1) dwóch przedstawicieli Rady Pedagogicznej,
- 2) po jednym przedstawicielu nauczycielskiej organizacji związkowej działającej w danej placówce,

2. Komisja opiniuje wnioski i proponuje wysokość zasiłku.

3. Wydanie opinii do złożonych wniosków następuje nie później niż w ciągu 7 dni od dnia, w którym upływa termin do ich składania określony w § 5 ust.3 uchwały.

4. Z posiedzenia komisji sporządzany jest protokół.

§ 7

Wysokość przyznanego zasiłku uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela.

§ 8

1. Niezwłocznie po zapoznania się z opinią, dyrektor szkoły, a w przypadku wniosku złożonego przez dyrektora Wójt, podejmuje decyzję w sprawie przyznania zasiłku i jego wysokości.

2. O swojej decyzji w sprawie sposobu rozpatrzenia wniosku o przyznanie zasiłku dyrektor oraz Wójt informują pisemnie wnioskodawcę

§ 9

Obsługę finansową przyznawanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli prowadzi Urząd Gminy Zespół Obsługi Szkół w Czernikowie

§ 10

Do zasiłków wypłacanych w roku 2008 nie stosuje się § 5 ust.3 i ust.4 pkt 1.

§ 11

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Czernikowo

§ 12

Uchwała wchodzi w życie z dniem podpisania.

Przewodniczący Rady Gminy/

/mgr inż. Czesław Makowski/

**Załącznik do uchwały Nr XVII/110/08 Rady Gminy
w Czernikowie z dnia 2.12.2008r.**

dnia

imię i nazwisko wnioskodawcy

adres do korespondencji

Dyrektor

**WNIOSEK
O PRYZYNIANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO Z
FUNDUSZU ZDROWOTNEGO**

1. Proszę o udzielenie pomocy zdrowotnej gdyż:

- lecę się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w moim miejscu zamieszkania,
- lecę się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej choroby /przebieg choroby jest wyjątkowo ciężki/
korzystam ze specjalistycznej pomocy lekarskiej i ponoszę koszty leczenia specjalistycznego,
- ponoszę koszty zakupu sprzętu leczniczego lub rehabilitacyjnego.

2. Dodatkowe uzasadnienie:

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich trzech miesięcy moja rodzina uzyskała dochody netto w podanych niżej wysokościach:

- dochód wnioskodawcy.....
- dochód współmałżonka lub członka rodziny.....
- razem dochód z 3 miesięcy

4. Oświadczam, że z dochodu tego poza mną utrzymują się następujące osoby: