

**UCHWAŁA NR XIII/95/2016**  
**RADY POWIATU STRZELECKO-DREZDENECKIEGO**  
z dnia 9 maja 2016 r.

w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 1445 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91b ust. 1 i 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 191 ze zm.)

Rada Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego  
uchwala, co następuje:

§ 1

Ustanawia się Regulamin środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Traci moc uchwała Nr XI/67/2007 Rady Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego z dnia 25 września 2007 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom oraz nauczycielom-emerytom korzystającym z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń oraz uchwała Nr XII/77/07 Rady Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego z dnia 25 października 2007 roku w sprawie zmiany uchwały Rady Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego Nr XI/67/2007 z dnia 25 września 2007 roku dotyczącej określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom oraz nauczycielom-emerytom korzystającym z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiemu.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

**PRZEWODNICZĄCY RADY**

*Marek Halasz*

*Załącznik do uchwały Nr XIII/95/2016  
Rady Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego  
z dnia 9 maja 2016 r.*

## REGULAMIN

**środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.**

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191 ze zm.) Rada Powiatu Strzelecko-Drezdeneckiego uchwala, co następuje:

§ 1. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

1. Szkole - należy przez to rozumieć szkoły, placówki, dla których organem prowadzącym jest Powiat Strzelecko-Drezdenecki;
2. Dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, o której mowa w pkt 1;
3. Nauczycielu - należy przez to rozumieć także wychowawcę i innego pracownika pedagogicznego zatrudnionego w szkole, placówce a także nauczyciela, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkoły, o której mowa w pkt 1;
4. Staroście- należy przez to rozumieć Starostę Strzelecko-Drezdeneckiego.

§ 2. Przepisy uchwały mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze, co najmniej  $\frac{1}{2}$  obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach prowadzonych przez Powiat Strzelecko-Drezdenecki oraz do nauczycieli którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół, prowadzonych przez Powiat Strzelecko-Drezdenecki, które były ich ostatnim miejscem zatrudnienia lub w szkole wskazanej przez organ prowadzący.

§ 3. O pomoc zdrowotną, ze środków przeznaczonych na ten cel, mogą ubiegać się nauczyciele ze względu na poniesione koszty:

- 1) zakupu leków lub sprzętu medycznego w związku z przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego,
- 3) korzystania z usług rehabilitacyjnych.

§ 4. 1. Pomoc udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego na uzasadniony wniosek nauczyciela, skierowany do Starosty za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.

2. Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne potwierdza fakt odejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły.

3. Potwierdzony wniosek dyrektor szkoły lub placówki składa do Powiatowego Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego w Strzelcach Krajeńskich.

4. Wszystkie złożone wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej przekazywane są do Starosty, który tworzy zestawienie wniosków i przekazuje właściwej komisji.

§ 5. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną powołana jest komisja. W skład komisji wchodzi po jednym przedstawicielu każdej ze szkoły/placówki.

2. Do zadań komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

3. Wniosek, powinien być złożony do dyrektora szkoły w terminie do 31 maja lub do 30 listopada danego roku wraz z:

1) aktualnym zaświadczeniem lekarskim o chorobie lub oświadczenie osoby składającej wniosek o leczeniu,

2) dokumentami potwierdzającymi poniesione koszty leczenia, którymi są: faktury, rachunki, paragony potwierdzające poniesione wydatki związane z leczeniem. Rozpatrywanie wniosków, odbywa się dwa razy w roku tj. w czerwcu i grudniu

3) oświadczeniem o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodów z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób.

4. W uzasadnionym przypadku wniosek może być złożony i rozpatrzony w innych terminach niż wskazane w ust.3

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

6. Członkowie komisji składają oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

7. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje Starosta.

§ 6. Starosta może odmówić przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. Nauczyciel może się ubiegać o pomoc zdrowotną raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach - więcej niż raz.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

załącznik nr 1 do Regulaminu  
środków finansowych przeznaczonych  
na pomoc zdrowotną dla nauczycieli,  
rodzajów świadczeń przyznawanych  
w ramach tej pomocy oraz warunków  
i sposobu ich przyznawania

### Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zamieszkania

.....

Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest lub był zatrudniony.....

Stanowisko .....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie lub oświadczenie osoby składającej wniosek o leczeniu,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, którymi są: faktury, rachunki, paragony potwierdzające poniesione wydatki związane z leczeniem.
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela ( średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny , pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodów z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wraz z oświadczeniem o liczbie osób.

miejsce i data

podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów brutto na osobę w rodzinie wszystkich członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł z 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi .....zł.

miejsowość i data

podpis wnioskodawcy

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

miejsowość i data

podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Powiat Strzelecko-Drezdenecki dla potrzeb Funduszu zdrowotnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. , poz. 2135 ze. zm.).

miejsowość i data

podpis wnioskodawcy

**Potwierdzenie dyrektora szkoły/placówki:**

Potwierdzam zatrudnienie/ odejście

Pani/Pana.....nauczyciela/nauczyciela  
emeryta/rencisty/ na nauczycielskie świadczenie .....

( nazwa szkoły/placówki)

załącznik nr 2 do  
Regulaminu środków finansowych  
przeznaczonych na pomoc  
zdrowotną dla nauczycieli,  
rodzajów świadczeń  
przyznawanych w ramach tej  
pomocy oraz warunków i sposobu  
ich przyznawania

Strzelce Krajeńskie, .....

.....  
nazwisko i imię członka Komisji Zdrowotnej

.....  
ulica

.....  
miejscowość

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że znane są mi przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem dostęp w związku z pracami w komisji zdrowotnej.

.....  
( data i podpis )