

**Uchwała Nr XXIV/412/08**  
**Rady Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**  
**z dnia 25 czerwca 2008 roku**

**w sprawie uchwalenia regulaminu określającego warunki i sposób przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1591, zmiany: z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 214 poz. 1806, z 2003 r. Nr 80 poz. 717, Nr 162 poz. 1568, z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 116 poz. 1203, Nr 167 poz. 1759, z 2005 r. Nr 172,poz.1441, z 2006 r. Nr 17,poz. 128, Nr 175, poz.1457, Nr 181,poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz.327, Nr 138, poz.974, Nr 173, poz.1218), art. 12 pkt 11 i art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym ( tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1592, zmiany: z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 200 poz. 1688, Nr 214 poz. 1806, z 2003 r. Nr 162 poz. 1568, z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 167 poz. 1759, z 2007 r. Nr 173, poz.1218 ) w związku z art. 72 ust.1 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( tekst jednolity: Dz. U. z 2006 r. Nr 97 poz. 674, zmiany: Dz. U. Nr 170,poz.1218, Nr 220, poz.1600, z 2007 r. Nr 17, poz.95, Nr 80, poz.542, Nr 102,poz.689, Nr 158, poz.1103, Nr 176, poz.1238, Nr 191, poz.1369) Rada Miasta Piotrkowa Trybunalskiego uchwala, co następuje:

**§ 1.**

Uchwala się dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Miasto Piotrków Trybunalski „Regulamin określający warunki i sposób przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli” w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Piotrkowa Trybunalskiego.

**§ 3.**

Uchyla się Uchwałę Nr XX/330/08 z dnia 5 marca 2008 roku w sprawie przyjęcia regulaminu określającego warunki i sposób przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

**§ 4.**

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty opublikowania.

## **REGULAMIN OKREŚLAJĄCY WARUNKI I SPOSÓB PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ ZE ŚRODKÓW NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

**§ 1.**Regulamin określa :

- 1) zasady tworzenia pomocy zdrowotnej;
- 2) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej;
- 3) tryb powoływania i zadania komisji do spraw gospodarowania środkami na pomoc zdrowotną, zwanej dalej Komisją Zdrowotną;
- 4) wzór wniosku do Komisji Zdrowotnej, stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.

**§ 2.**Ilekcóż w Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o :

- 1) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę lub placówkę, dla których organem prowadzącym jest Rada Miasta Piotrkowa Trybunalskiego;
- 2) nauczycielach - należy przez to rozumieć również wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1;
- 3) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1;
- 4) funduszu zdrowotnym należy przez to rozumieć środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

**§ 3.1.**Organ prowadzący przeznaczy corocznie w budżecie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3% rocznej planowanej kwoty na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.

**§ 4.1.** Pomoc z funduszu zdrowotnego udzielana jest osobie uprawnionej w formie pieniężnego świadczenia nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym.

**§ 5.** Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach;
- 2) nauczyciele emeryci i renciści uprawnieni do korzystania w tych szkołach z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

**§ 6.1.** Z funduszu zdrowotnego mogą korzystać osoby uprawnione w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki;

- 2) leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) zakupem sprzętu medycznego, aparatu słuchowego lub innego sprzętu ortopedycznego niezbędnego w rehabilitacji;
- 5) korzystaniem z dodatkowej opieki zdrowotnej opiekuna czy pielęgniarki.

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby;
  - 2) wysokości poniesionych kosztów leczenia;
  - 3) wysokości dochodu, przypadającego na jednego członka rodziny.
3. Świadczenia z funduszu zdrowotnego mają charakter bezzwrotny.

**§ 7.1.** Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez osobę uprawnioną wniosku. Wzór wniosku stanowi załącznik do regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zakupu sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego;
- 3) oświadczenie o dochodzie (brutto) na jednego członka rodziny- przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

3. Przy rozpatrywaniu przez komisję wniosków należy brać pod uwagę nie tylko udokumentowane koszty leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną.

4. Z wnioskiem o przyznanie świadczenia dla osoby uprawnionej może wystąpić również dyrektor szkoły lub przedstawiciel związków zawodowych na prośbę osoby uprawnionej.

**§ 8.1.** Do opiniowania i rozpatrywania wniosków Prezydent powołuje komisję zdrowotną w skład której wchodzi:

- 1) przedstawiciel organu prowadzącego jako jej przewodniczący;
  - 2) 4 przedstawicieli spośród dyrektorów szkół wybranych przez ogół dyrektorów;
  - 3) po jednym przedstawicielu organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli.
2. Komisja Zdrowotna po zaopiniowaniu wniosków o przyznanie pomocy finansowej wraz z propozycją wysokości przyznania świadczenia przedstawia je Prezydentowi Miasta, który podejmuje decyzję ostateczną.
3. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze.
  4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na kwartał w drugim miesiącu każdego kwartału danego roku.
  5. Opinie Komisji Zdrowotnej podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.
  6. Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy wszystkich danych, do których mieli dostęp w związku z pracami w komisji.
  7. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządzany jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, propozycję przyznanej kwoty świadczenia, uzasadnienie w przypadku nie przyznania świadczenia oraz podpisy członków Komisji Zdrowotnej.

Załącznik do regulaminu  
określającego warunki i sposób przyznawania  
świadczeń ze środków na pomoc  
zdrowotną dla nauczycieli

.....  
(Imię i nazwisko nauczyciela, rencisty, emeryta)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
(nazwa szkoły)

**Wniosek  
o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego**

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

.....  
( opisać sytuację na podstawie , której nauczyciel ubiega się o przyznanie świadczenia, w tym rodzaj  
schorzenia , koszty jego leczenia, czas trwania choroby)

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód ( brutto) na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o przyznanie świadczenia wynosi..... złotych słownie:.....

**Załączniki:**

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

.....  
(data)

.....  
( podpis wnioskodawcy)

**Opinia Komisji Zdrowotnej:**

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

Data.....

Podpisy komisji zdrowotnej:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....
- 8. ....

Zatwierdzam do wypłaty:

.....

( niepotrzebne skreślić)