

Zarządzenie Nr.....^{0050.100.2017}..
Wójta Gminy Jasienica
z dnia^{06. października 2017 roku}.....

w sprawie określenia warunków i sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oraz nauczycieli emerytów, rencistów i nauczycieli będących na świadczeniach kompensacyjnych z Funduszu Zdrowotnego.

Wykonując Uchwałę Nr XXXII/465/17 Rady Gminy Jasienica z dnia 6 lipca 2017r. w sprawie planowania w budżecie Gminy Jasienica środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz przyjęcia Regulaminu udzielania pomocy finansowej dla nauczycieli przez Gminę Jasienica

zarządzam, co następuje:

§ 1

Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zapomogi pieniężnej.

§ 2

1. Zapomoga może być przyznana uprawnionemu, w formie świadczenia pieniężnego na całkowite lub częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:
 - 1) przewlekłą i długotrwałą chorobą lub ciężkim przebiegiem choroby,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym powypadkową,
 - 5) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego ułatwiającego dalsze funkcjonowanie.
2. Zapomoga obejmuje całkowitą lub częściową refundację poniesionych kosztów związanych z:
 - 1) zakupem leków i materiałów medycznych,
 - 2) rehabilitacją,
 - 3) badaniami specjalistycznymi,
 - 4) dojazdami na leczenie specjalistyczne,
 - 5) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.
3. Wysokość przyznanej zapomogi zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) rodzaju i przebiegu choroby, mających wpływ na sytuację materialną uprawnionego,
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez uprawnionego kosztów, w odniesieniu do sytuacji materialnej uprawnionego,
 - 3) sytuacji materialnej uprawnionego.

§ 3

1. Warunkiem przyznania zapomogi jest złożenie wniosku . (zał. nr 1).
2. Do wniosku należy załączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie uprawnionego (określenie charakteru choroby, stosowane leczenie i wskazania dotyczące zdiagnozowanego schorzenia) wystawione w roku ubiegania się uprawnionego o przyznanie zapomogi.
 - 2) Oryginały imiennych dokumentów potwierdzających poniesienie przez uprawnionego kosztów leczenia za okres 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku,
 - 3) Oświadczenie o dochodach i poniesionych kosztach (zał. nr 2).

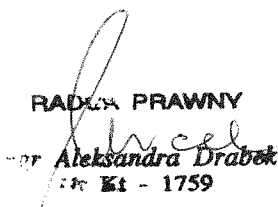
§ 4

Wnioski o zapomogę zdrowotną rozpatruje Komisja powołana przez Wójta Gminy Jasienica.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


mgr inż. Janusz Pierzyna


RADCA PRAWNY
mgr Aleksandra Drabek
Kt - 1759

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania, Telefon kontaktowy	
Status nauczyciela (właściwe podkreślić)	- czynny zawodowo - emeryt - rencista - pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
Szkoła, w której nauczyciel jest lub był ostatnio zatrudniony	

Wypełnia dyrektor szkoły w przypadku nauczyciela pobierającego emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Potwierdzam, że Pani/Pan jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie Kompensacyjne* był zatrudniony w	
..... (pieczęć szkoły) (data i podpis dyrektora)
* niewłaściwe przekreślić	

Wnoszę o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Wybieram następującą formę przekazania świadczenia:

a) na wskazane konto bankowe:

- numer konta bankowego:

- nazwa i adres banku :

b) osobiście, w kasie Gminnego Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Jasienicy.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenie lekarskie z dnia lub inną dokumentację przebytego leczenia:
- 2) oświadczenie o dochodach uzyskiwanych przez wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym;
- 3)
- 4)
- 5)
- 6) oświadczenie o poniesionych kosztach leczenia lub rehabilitacji,

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Gmina Jasienica - Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Jasienicy z siedzibą w Jasienicy 845, 43-385 Jasienica;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 i 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm.)
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej (art. 72 Karty Nauczyciela),
- 4) moje dane osobowe będą udostępniane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji przedmiotowego wniosku;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

WÓJT
mgr inż. Janusz Pierzyna

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Imię i nazwisko nauczyciela	
Adres zamieszkania, Telefon kontaktowy	

Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku wyniósł w przeliczeniu na 1 osobę
(słownie:)

Wyliczenie dochodu:

1	Liczba osób w gospodarstwie domowym (dotyczy wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	
2	Dochód nauczyciela (z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku)	
3	Dochód pozostałych osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego (z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku)	
4	Łączny dochód gospodarstwa domowego (pozycja 2 + pozycja 3)	
5	Średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka gospodarstwa domowego (pozycja 4 podzielona przez pozycję 1, podzielony przez 3)	

OŚWIADCZENIE O PONIESIONYCH KOSZTACH

Oświadczam, że poniosłam/poniosłem następujące koszty związane z:

1	zakupem leków i materiałów medycznych	
2	rehabilitacją	
3	badaniami specjalistycznymi	
4	dojazdami na leczenie specjalistyczne	
5	zakupem sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego	
6	Razem wszystkie koszty	

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

WOJCI
mgr inż. Janusz Pierzina