

ZARZĄDZENIE NR 0050. 123 . 2021
WÓJTA GMINY JASIENICA

z dnia 23 sierpnia 2021 r.

**w sprawie określenia warunków i sposobu przyznawania świadczeń
w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych
w przedszkolu, szkole podstawowej i zespołach szkolno-przedszkolnych
oraz nauczycieli emerytów, rencistów i nauczycieli będących na
świadczeniach kompensacyjnych z Funduszu Zdrowotnego oraz
w sprawie powołania Komisji opiniującej złożone wnioski o przyznanie
pomocy zdrowotnej w/w nauczycielom.**

Na podstawie Uchwały 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,

2) wysokości poniesionych przez uprawnionego kosztów.

§ 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 miesiącu ubiegania się uprawnionego o przyznanie zapomogi,
- 2) uzasadnienie dotyczące złożenia wniosku o przyznanie zapomogi zdrowotnej oraz oświadczenie o poniesionych kosztach - zał. nr 2

§ 4. Wnioski o zapomogę zdrowotną opiniuje Komisja powołana przez Wójta Gminy Jasienica.

§ 5. W skład Komisji, opiniującej wnioski wchodzi:

- Urszula BUJOK - Przewodnicząca - przedstawiciel organu prowadzącego
- Leokadia DOBIJA - członek - pracownik GZOSiP w Jasienicy

§ 6. Tracą moc zarządzenia:

- 1) Zarządzenie Nr 0050.100.2017 Wójta Gminy Jasienica z dnia 06 października 2017r. 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.
- 2) Zarządzenie Nr 0050.101.2017 Wójta Gminy Jasienica z dnia 6 października 2017r. w sprawie powołania Komisji opiniującej wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielom.
- 3) Zarządzenie Nr 0050.41.2019 Wójta Gminy Jasienica z dnia 05 kwietnia 2019r. w sprawie zmiany załącznika nr 1 do Zarządzenia Nr 0050.100.2017 Wójta Gminy Jasienica z dnia 06 października 2017r. 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.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr inż. Janusz Pierzycha

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 0050. 123..... 2021

Wójta Gminy Jasienica

z dnia 13 sierpnia 2021 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego	
Status nauczyciela (właściwe zakreślić)	- nauczyciel czynny zawodowo - emeryt, rencista, pobierający świadczenie kompensacyjne
Placówka, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony	

Potwierdzam, że Pan/i
jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w

.....

(data i pieczęć szkoły)

.....

(podpis dyrektora)

OŚWIADCZENIE O PONIESIONYCH KOSZTACH