

**Uchwała Nr XI/94/07
Rady Gminy Jasienica
z dnia 26 lipca 2007r.**

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznania.**

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt.15, art. 40 ust.1, art. 41 ust.1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 ze zm) oraz art. 72 ust. 1 i 91 d pkt.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta nauczyciela (Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 ze zm.)

**Rada Gminy Jasienica
uchwała:**

§ 1

1. Rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach środków finansowych przyznawanych na pomoc zdrowotną oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń określa się jak w załączniku nr 1 do uchwały.
2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela określa się jak w załączniku nr 2 do uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy

§ 3

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni, od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jerzy Czudek

**RODZAJE ŚWIADCZEŃ PRYZNAWANYCH NAUCZYCIELOM NA POMOC ZDROWOTNĄ ORAZ
WARUNKI I SPOSÓB PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ.**

I. Świadczenia przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom mają charakter zasiłku pieniężnego.

II. Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

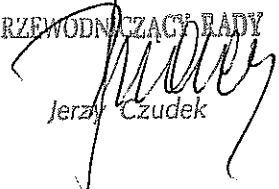
1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - a) przewlekłą lub ciężką chorobą – schorzeniami nowotworowymi, cukrzycą, chorobami układu krążeniowego i oddechowego, chorobami narządów mowy, astmą, alergiami i innymi,
 - b) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
 - c) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - d) w związku z kontynuacją leczenia szpitalnego w sanatorium,
2. Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach ciężkiej, przewlekłej lub nieuleczalnej choroby – dwa razy w roku.
3. Pomoc zdrowotną mogą otrzymać nauczyciele, którzy są pacjentami zarówno publicznych jak i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.
4. Wnioski w sprawie przyznania zasiłku pieniężnego należy składać w Gminnym Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Jasienicy.
5. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej może występować także opiekun nauczyciela, rada pedagogiczna, związki zawodowe, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.

III. Sposób przyznawania świadczenia zdrowotnego.

1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje komisja powołana przez Wójta Gminy Jasienica w składzie:
 - a) przedstawiciel organu prowadzącego – przewodniczący
 - b) jeden przedstawiciel rady pedagogicznej z każdej placówki oświatowej – członkowie
 - c) po jednym przedstawicielu związków zawodowych, działających w placówkach oświatowych,
2. Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności ich składania. W szczególnych przypadkach, do których zalicza się leczenie onkologiczne wnioski rozpatrywane są poza kolejnością.
3. Posiedzenia Komisji odbywać się będą w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku.
4. Komisja obraduje w obecności co najmniej połowy składu.
5. Decyzja o odmowie przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną musi być uzasadniona i przekazana w formie pisemnej.

IV. Wysokość przyznanej pomocy w formie zasiłku zależy od możliwości finansowych funduszu, sytuacji materialnej i wysokości poniesionych na leczenie kosztów.

V. Decyzję w sprawie przyznania zasiłku podejmuje Wójt Gminy lub osoba przez niego upoważniona, po zapoznaniu się z opinią komisji.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jerzy Czudek

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ**

1. Nazwisko i imię
2. Miejsce zamieszkania, telefon
3. Miejsce pracy*
4. Sytuacja materialna rodziny:

Dochód rodziny brutto miesięcznie**	Ilość członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie	Dochód brutto na członka rodziny C = A : B	Poniesione koszty leczenia	Wyliczenie relacji koszty leczenia/dochód członka rodziny na E = D : C
A	B	C	D	E

* w przypadku emeryta, rencisty wnioskodawca podaje szkołę lub placówkę oświatową z której odszedł na emeryturę lub rentę

** dochód – suma wszystkich źródeł dochodu członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie

5. Do wniosku dołączam:
 - 1) zaświadczenie o wysokości zarobków ze wszystkich źródeł, starającego się o zapomogę czynnie pracującego nauczyciela, w przypadku emeryta bądź rencisty aktualny odcinek emerytury, renty lub inny dokument przedstawiający wysokość dochodów,
 - 2) aktualne zaświadczenie o leczeniu,
 - 3) zestawienie poniesionych kosztów leczenia (faktury za wykup leków, rachunki lub faktury za leczenie).

6. Uzasadnienie wniosku:
-
-
-
-
-

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

7. Potwierdzenie dyrektora szkoły/przedszkola o zatrudnieniu

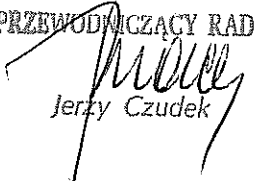
.....
(data i podpis dyrektora)

8. Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej :

Komisja na posiedzeniu w dniu, po zapoznaniu się z wnioskiem,
przyznała zasiłek w kwocie..... (słownie:
.....

Podpisy członków Komisji:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 10. |
| 2. | 11. |
| 3. | 12. |
| 4. | 13. |
| 5. | 14. |
| 6. | 15. |
| 7. | 16. |
| 8. | 17. |
| 9. | |

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jerzy Czudek