

**Uchwała Nr X//65/07  
Rady Miejskiej w Kałuszynie  
z dnia 29 grudnia 2007 roku**

**w sprawie regulaminu przyznawania środków finansowych na pomoc  
zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych  
przez Gminę Kałuszyn.**

Na podstawie art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela /Dz. U. Nr 97, poz. 674 z 2006 r. z późn. zmianami/ - Rada Miejska w Kałuszynie uchwała, co następuje :

§ 1.

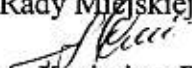
Ustala się Regulamin przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały, obowiązujący w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Kałuszyn.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kałuszyna.

§ 3.

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

Przewodniczący  
Rady Miejskiej  
  
Janusz Kazimierz Pełka

**Regulamin**  
**gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną**  
**dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kaluszyn**

**I. Tworzenie i gospodarowanie środkami funduszu**

1. W celu zachowania zdrowia, zapobiegania chorobom i urazom, wczesnego wykrywania chorób, ich leczeniu oraz zapobiegania niepełnosprawności i jej ograniczaniu wśród nauczycieli corocznie wyodrębnia się w budżecie gminy środki finansowe w wysokości 0,3% funduszu plac na świadczenia z zakresu pomocy zdrowotnej poszczególnym placówkom oświatowym dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zwanego dalej funduszem zdrowotnym.
2. Środkami, o których mowa w pkt 1 dysponuje dyrektor każdej placówki.
3. Dyrektor powołuje komisję zdrowotną, która opiniuje wnioski o przyznanie pomocy finansowej ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
4. Komisja zdrowotna składa się z 3-5 członków, w tym 1 przedstawiciel związków zawodowych działających na terenie gminy. W placówkach zatrudniających powyżej 20 nauczycieli do komisji zdrowotnej poza nauczycielami czynnymi zawodowo wchodzi przedstawiciel nauczycieli emerytów i rencistów uprawnionych do korzystania z funduszu zdrowotnego.
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się w terminie do 30 dni od daty jego złożenia.

**II. Osoby uprawnione do korzystania z funduszu zdrowotnego**

Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać :

- 1) nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych gminy Kaluszyn na co najmniej  $\frac{1}{2}$  etatu, po przepracowaniu co najmniej jednego roku w danej placówce oświatowej
- 2) byli nauczyciele - emeryci i renciści – danych szkół, którzy przeszli na emeryturę lub rentę ze szkół prowadzonych przez Gminę Kaluszyn.

**III. Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej**

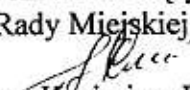
1. Świadczenie zdrowotne przyznawane jest w związku z :
  - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela związaną z długotrwałym leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu, leczeniem choroby przewlekłej wymagającej stałych konsultacji lekarskich i ciągłego przyjmowania leków,
  - 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
  - 3) leczeniem powypadkowym wymagającym leczenia specjalistycznego lub konsultacji poza miejscem zamieszkania.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, zwanego dalej świadczeniem zdrowotnym.
3. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od :
  - czasu trwania choroby oraz od okoliczności z tym związanych /konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, dojazdu do lekarza, itp./.Przy wysokości świadczenia zdrowotnego uwzględnia się sytuację materialną nauczyciela.
4. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez chorego nauczyciela wniosku na druku, który stanowi załącznik do regulaminu z aktualnym zaświadczeniem lekarskim.

5. Wnioski o przyznanie świadczenia zdrowotnego zainteresowani nauczyciele składają do dyrektora.
6. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.
7. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego może złożyć przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna szkoły, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.
8. Świadczenie zdrowotne udzielana jest jednorazowo w danym roku budżetowym.
9. Przyznane świadczenie zdrowotne danemu nauczycielowi wypłaca się na wskazane konto bankowe.
10. W przypadkach wyjątkowych, spowodowanych wysokimi wydatkami na leczenie świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.
11. Wysokość świadczenia zdrowotnego zależy od możliwości finansowych funduszu placówki przyznanego na pomoc zdrowotną oraz sytuacji materialnej wnioskodawcy i wysokości ponoszonych kosztów na leczenie, z tym, że minimalna wysokość świadczenia zdrowotnego nie może być niższa niż 1.000 zł i wyższa niż 2.000 zł.
12. W przypadkach wyjątkowych jednorazowe świadczenie zdrowotne może być zwiększone o 50%, tj. do kwoty 3.000 zł. Za wypadek wyjątkowy nauczyciela uważa się w szczególności:
  - 1) zapewnienie opieki dla chorego nauczyciela podczas zaostrzenia przewlekłej choroby i po skomplikowanym zabiegu operacyjnym,
  - 2) przewlekła choroba nauczyciela posiadając ego rodzinę wielodzietną,
  - 3) dochód na osobę w rodzinie nie przekracza dwukrotności kryterium dochodowego, określonego w art. 8 ust. 1 pkt ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej /Dz. U. Nr 64, poz. 593 z 2004 r. z późn. zmianami/.

#### **IV. Ustalenia końcowe**

1. Zasady przyznawania środków na świadczenie zdrowotne opiniowane są przez związki zawodowe nauczycieli.
2. Zmiany niniejszego regulaminu mogą nastąpić w trybie jego uchwalania.

Przewodniczący  
Rady Miejskiej

  
Janusz Kazimierz Pełka

**WNIOSK**

z dnia .....

**o przyznanie środków finansowych z funduszu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Kaluszyn**

1. Nauczyciel .....  
/imię i nazwisko/  
.....  
/czynny, emerytowany, przebywając na rencie – wpisać właściwe/  
.....  
/miejsce pracy obecne /dla emerytów byłe/, wymiar czasu pracy/
2. Ubiegam się o przyznanie środków poniesionych z tytułu :  
.....  
/wyszczególnienie potrzeb/
3. Poniesione koszty leczenia, zakupu, profilaktyki :  
.....  
/kwota/
4. Do wniosku dołączam :  
a/ .....  
b/ .....  
c/ .....  
d/ .....
5. Ze środków funduszu korzystałem /am w roku  
.....  
/rok i zakres/

.....  
/wnioskodawca/

**Opinia komisji**

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

Podpisy członków komisji :

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