

**UCHWAŁA NR V / 45 / 15  
RADY MIEJSKIEJ W ROPCZYCACH**

z dnia 23 lutego 2015 r.

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 594 z późn. zm.) oraz art. 72 w związku z art. 91b ust. 1 i 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 191 z późn. zm.), Rada Miejska w Ropczycach, uchwała co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ropczyce, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc uchwała Nr LI/595/10 Rady Miejskiej w Ropczycach z dnia 27 sierpnia 2010 r. w sprawie zabezpieczenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

**§ 3.** Wykonanie Uchwały powierza się Burmistrzowi Ropczyc.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Rady

  
**Józef Misiura**

## **Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ropczyce**

### **Rozdział 1**

#### **Postanowienia wstępne**

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

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

- 1) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Ropczyce,
- 2) szkole - należy rozumieć przez to szkoły podstawowe, gimnazja, zespoły szkół oraz przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ropczyce,
- 3) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych w szkołach oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne wywodzących się ze szkół, o których mowa w pkt. 2.
- 4) Burmistrzu – należy przez to rozumieć Burmistrza Ropczyc,
- 5) Zespole – należy przez to rozumieć Miejsko Gminny Zespół Oświaty w Ropczycach,
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 7) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa w pkt. 3
- 8) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 9) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 10) najniższe wynagrodzenie – należy przez to rozumieć wynagrodzenie ustalone na podstawie odrębnych przepisów.

### **Rozdział 2**

#### **Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 3. 1. W budżecie Gminy Ropczyce zabezpiecza się corocznie środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli prowadzonych przez Gminę Ropczyce korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa uchwała budżetowa podjęta przez Radę Miejską w Ropczycach.

§ 4. 1. Ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną mają prawo korzystać nauczyciele, którzy ponoszą koszty związane z:

- 1) leczeniem z powodu choroby,
- 2) korzystaniem z pomocy specjalistycznej, specjalistycznymi badaniami,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkowymi.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia finansowego w danym roku.

2. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku.
3. W przypadku braków środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenia będą przyznawane w części lub nie będą przyznawane.
4. Wysokość przyznawanego świadczenia uzależniona jest od:
  - 1) wysokości ponoszonych przez nauczyciela kosztów leczenia lub rehabilitacji,
  - 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
5. Świadczenie przydzielane jest w formie pieniężnej, którego wysokość określa tabela.

Lp.	Wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku	Kwota dofinansowania z funduszu zdrowotnego w % poniesionych kosztów leczenia
1.	do 100 % najniższego wynagrodzenia	30 %
2.	powyżej 100% do 150 % najniższego wynagrodzenia	25 %
3.	powyżej 150 % najniższego wynagrodzenia	20 %

6. Gdy wnioskodawca nie złoży dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia, może otrzymać świadczenie w wysokości, wg. poniższej tabeli:

Lp.	Wysokość dochodu brutto na osobę w rodzinie z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku	Kwota dofinansowania w % od najniższego wynagrodzenia
1.	do 100 % najniższego wynagrodzenia	25 %
2.	od 100% do 150 %	20 %
3.	powyżej 150 %	15 %

### Rozdział 3

#### Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są osoby wymienione w § 2 pkt. 3.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela w terminie do dnia 15 ostatniego miesiąca danego kwartału wniosku o przyznanie pomocy na obowiązującym druku, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu. W czwartym kwartale danego roku wniosek powinien być złożony do dnia 30 listopada.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie w związku z przewlekłą chorobą lub pobytem szpitalnym, dokumenty potwierdzające korzystanie z konsultacji i lekarskich badań specjalistycznych oraz dokumenty potwierdzające potrzebę długotrwałej rehabilitacji, w tym związanej z chorobami zawodowymi i powypadkowymi,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imiennie rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, dokumenty potwierdzające koszty przejazdu do placówek medycznych np. oświadczenie wnioskodawcy) z wyłączeniem § 5 ust. 6,
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny wnioskodawcy pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym na druku wniosku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
- 4) dołączone dokumenty muszą posiadać datę roku kalendarzowego, w którym złożony jest wniosek.

3. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

#### **Rozdział 4**

##### **Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie świadczenia nauczyciel kieruje do Burmistrza Ropczyc.

2. Wnioski o przyznanie świadczenia dla nauczycieli są rozpatrywane w kolejności zgłoszeń cztery razy w roku budżetowym w trzecim miesiącu każdego kwartału.

3. Wnioski o przyznanie świadczenia osoba uprawniona (nauczyciel) może składać 1 raz w roku budżetowym z wyjątkiem opisanym w § 5 ust. 2.

§ 9. 1. Świadczenia przyznaje Burmistrz Ropczyc. Decyzja Burmistrza jest ostateczna. W przypadku odmowy przyznania pomocy zdrowotnej, sporządza się pisemne uzasadnienie.

2. Środki finansowe przeznaczone na świadczenia dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 10.1. Obsługa administracyjna i wypłata przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez Miejsko Gminny Zespół Oświaty w Ropczycach.

Przewodniczący Rady

Józef Misiuła

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
Wnioskodawca ( imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania i nr tel.

.....  
Szkoła ( placówka), w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

**BURMISTRZ ROPCZYC**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

### Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie w związku z przewlekłą chorobą lub pobytem szpitalnym, dokumenty potwierdzające korzystanie z konsultacji i lekarskich badań specjalistycznych oraz dokumenty potwierdzające potrzebę długotrwałej rehabilitacji, w tym związanej z chorobami zawodowymi i powypadkowymi, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny).

### Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Nazwisko i imię nauczyciela	Dochód * rodziny ( brutto)	Ilość członków rodziny będących na wspólnym gospodarstwie	Dochód brutto na członka rodziny	Poniesione koszty leczenia wg załączonych dokumentów
			D= B:C	
A	B	C	D	E

\* Przez dochód rodziny, o którym mowa w załączniku należy rozumieć wartość wszystkich źródeł dochodu rodziny z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku.

### Rezygnacja z deklaracji poniesionych kosztów leczenia.

(Wnioskodawca może nie składać dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia. W takim przypadku będzie przyznana kwota pomocy zdrowotnej wg tabeli ujętej w § 7 ust. 5 regulaminu).

.....  
(Data i podpis wnioskodawcy)

### Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych (art.233 §1 K.K.)

.....  
(Data i podpis wnioskodawcy)

## Decyzja Burmistrza

Burmistrz Ropczyc

a) **przyznaje** Pani/Panu.....

Bezwrotną pieniężną zapomogę zdrowotną w wysokości.....

b) **odmawia** Pani/Panu .....

przyznania zapomogi zdrowotnej z powodu.....

.....

.....

( uzasadnienie)

.....  
(data i podpis Burmistrza)

Przewodniczący Rady

Józef Misjura