

Uchwała Nr XXV/296/08
Rady Miejskiej w Chojnicach
z dnia 22 grudnia 2008r.

w sprawie wydzielania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów szkół i przedszkola dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Chojnice, korzystających z opieki zdrowotnej oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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 2001r. Nr 142, poz. 1591; z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 214, poz. 1806, Nr 153, poz. 1271; z 2003r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759; z 2005r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457; z 2006r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337; z 2007r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218 oraz z 2008r. Nr 180, poz. 1111) oraz art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600; z 2007r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369 i Nr 247, poz. 1821 oraz z 2008r. Nr 145, poz. 917)

uchwala się, co następuje:

§ 1

W budżecie Miasta Chojnice, zabezpiecza się w uchwale budżetowej corocznie środki finansowe w wysokości 0,3 % rocznych planowanych wynagrodzeń osobowych nauczycieli na dany rok z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną nauczycielom i nauczycielom emerytom, zwanych dalej nauczycielami, korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 2

Pomoc zdrowotną może otrzymać nauczyciel w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

§ 3

Środki finansowe na pomoc zdrowotną mogą być również przyznane na zakup środków pomocniczych tj. sprzętu rehabilitacyjnego, szkielek korekcyjnych, aparatu słuchowego lub zakup leków itp. Środki te mogą być przyznane na zasadzie całkowitej lub częściowej refundacji po przedłożeniu przez nauczyciela rachunków lub innych dokumentów potwierdzających koszty leczenia.

§ 4

Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną raz w roku. W szczególnie uzasadnionych, udokumentowanych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznane powtórnie w danym roku.

§ 5

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego lub refundacji zgodnie z § 3 uchwały.
2. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszej uchwały.
3. Z wnioskiem, o którym mowa w ust. 2, mogą wystąpić również:
 - 1) dyrektor szkoły,
 - 2) związki zawodowe,
 - 3) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
4. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o długotrwałym leczeniu i aktualnym stanie zdrowia nauczyciela;
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia lub koszty zakupu środka pomocniczego o którym mowa w § 3 uchwały np. faktury, rachunki wystawione na nauczyciela;
 - 3) oświadczenie o dochodach (brutto ze wszystkich źródeł) przypadających na jednego członka rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku.
5. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej należy złożyć do Burmistrza Miasta Chojnice za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie do końca maja i października każdego roku.

§ 6

1. Przydział pomocy zdrowotnej będzie realizowany dwa razy w roku tj. w miesiącu czerwcu i listopadzie danego roku.
2. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona będzie od:
 - 1) wysokości środków zaplanowanych w budżecie miasta Chojnice na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i ilości złożonych wniosków,
 - 2) dochodów przypadających na jednego członka rodziny,
 - 3) poniesionych kosztów na leczenie,
 - 4) stanu zdrowia nauczyciela i przebiegu jego choroby,
 - 5) okoliczności wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki, zakup lekarstw, konieczność dalszego leczenia w domu itp.).

§ 7

1. W celu rozpatrywania i opiniowania wniosków, o których mowa w § 5 ust. 2, Burmistrz Miasta Chojnice powołuje komisję w skład której winni wchodzić:
 - 1) przedstawiciel dyrektorów szkół, przez nich wyłoniony,
 - 2) przedstawiciel struktur międzyszkolnych ZNP,
 - 3) przedstawiciel struktur międzyszkolnych NSZZ Solidarność POWiZ,
 - 4) przedstawiciel Burmistrza Miasta Chojnice.
2. Wysokość tej pomocy zdrowotnej proponuje komisja, która sporządza protokół z posiedzenia i przekazuje go Burmistrzowi Miasta Chojnice.
3. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej dla nauczyciela i jej wysokości podejmuje Burmistrz Miasta po zapoznaniu się z opinią komisji w terminie 7 dni od dnia posiedzenia komisji. Decyzja Burmistrza jest ostateczna.

§ 8

Przyznane przez Burmistrza środki na pomoc zdrowotną dla poszczególnych nauczycieli z danych szkół i przedszkoli, przekazywane są na konta tych placówek skąd dyrektorzy realizują wypłatę pomocy zdrowotnej.

§ 9

Członkowie komisji składają oświadczenia o ochronie danych oraz innych informacji o osobach ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 10

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Chojnice.

§ 11

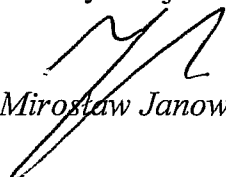
Traci moc uchwała Nr VII/84/07 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 30 kwietnia 2007r.

§ 12

Uchwała wchodzi w życie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.



Przewodniczący
Rady Miejskiej


Mirosław Janowski

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Imię i nazwisko

.....

2. Miejsce zameldowania

.....

.....

(ulica, Nr domu, nr kodu pocztowego, miejscowa)

3. Zasiłek lub refundacje kosztów zakupu środka pomocniczego proszę przekazać na konto Nr:

4. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

5. Oświadczenie o dochodach

Należy podać kwotę brutto przypadająca na jednego członka rodziny

6. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

7. Stanowisko i wysokość dochodów potwierdzonych przez szkołę

.....

8. Wykaz załączników:

1) Zaświadczenie lekarskie

2) Zaświadczenie o dodatkowym zatrudnieniu i zarobkach(brutto)

3) Inne

.....

.....

9. Decyzja komisji:

.....

.....

Podpisy członków komisji:

data rozpatrzenia wniosku

1)

2)

3)

4)