

(2007/094692)

**UCHWAŁA 296/XXVI/2008
RADY MIASTA RYBNIKA
z dnia 12 marca 2008 r.**

w sprawie określenia rodzaju, warunków i sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, będących pracownikami, emerytami i rencistami szkół, dla których organem prowadzącym jest Miasto Rybnik

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

na wniosek Prezydenta Miasta Rybnika po zaopiniowaniu przez Komisję Oświaty, Kultury i Sportu oraz w uzgodnieniu z organizacjami związkowymi działającymi w jednostkach oświatowych Miasta Rybnika.

Rada Miasta Rybnika

uchwała:

§ 1

Przyjmuje się regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Miasto Rybnik, określający szczegółowe zasady przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli pracujących zawodowo oraz nauczycieli emerytów i rencistów, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

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

REGULAMIN

gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Miasto Rybnik

§ 1

Gospodarowanie środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dyrektorzy szkół powołują Komisje Zdrowotne. Członkami Komisji Zdrowotnej mogą być czynni zawodowo nauczyciele pracujący w danej szkole.
2. W szkołach zatrudniających powyżej 25 nauczycieli, do Komisji Zdrowotnej poza nauczycielami czynnymi zawodowo powinien być również powołany przedstawiciel nauczycieli emerytów i rencistów.
3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną.

§ 2

Osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Z pomocy zdrowotnej mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Miasto Rybnik,
 - 2) nauczyciele emeryci i nauczyciele renciści, jeżeli przed przejściem na emeryturę/rentę szkoła prowadzona przez Miasto Rybnik była ich ostatnim miejscem pracy,
- zwani w dalszej części uchwały „uprawnionymi”.

§ 3

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą uprawnionego,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym uprawnionego trwającym co najmniej 14 dni, połączonym z koniecznością dalszego przebywania na zwolnieniu lekarskim,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym uprawnionego, trwającym co najmniej 30 dni.

3. Wysokość udzielanej pomocy zdrowotnej uzależnia się od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, biorąc pod uwagę sytuację materialną uprawnionego (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienie uprawnionemu dodatkowej opieki, itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez uprawnionego.
4. Warunkiem udzielenia pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi integralną część regulaminu, przez:
 - 1) uprawnionego,
 - 2) dyrektora szkoły, której uprawniony jest pracownikiem, emerytem lub rencistą,
 - 3) członka rady pedagogicznej szkoły, której uprawniony jest pracownikiem, emerytem lub rencistą,
 - 4) związek zawodowy reprezentujący nauczyciela.
5. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza prowadzącego leczenie,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem,
 - 3) oświadczenie uprawnionego o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny za okres trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
 - 4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
6. Wniosek podlega wstępnej kontroli formalnej przeprowadzanej przez pracownika , którego wyznacza dyrektor szkoły. Uprawniony jest zobowiązany do uzupełnienia braków formalnych w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania wystawionego przez dokonującego kontroli.
7. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje dyrektor szkoły właściwej zgodnie z treścią § 2. W przypadku likwidacji szkoły, o której mowa w § 2, wniosek rozpatruje dyrektor szkoły, w której jest naliczony w stosunku do uprawnionego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.
8. Wnioski rozpatrywane są raz na kwartał.
9. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły na podstawie zaopiniowanych przez Komisję Zdrowotną wniosków.
10. Uprawniony jest zawiadamiany pisemnie o przyznaniu lub o odmowie przyznania pomocy finansowej.
11. W przypadku odmowy przyznania pomocy finansowej uprawnionemu przysługuje odwołanie do Prezydenta Miasta Rybnika. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej. Rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Rybnika jest ostateczne.

12. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz na rok kalendarzowy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc materialna może być przyznana powtórnie w tym samym roku kalendarzowym.

§ 4.

Pomoc zdrowotna będzie przyznawana w zależności od posiadanych środków.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Uprawniony (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

.....
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza prowadzącego leczenie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem,
- 3) oświadczenie o dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny za okres trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- 4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków komisji Zdrowotnej:

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

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:
(kwota)

.....
data i podpis