

UCHWAŁA NR XXVIII/202/17
RADY MIEJSKIEJ W RYNIE

z dnia 22 lutego 2017 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach, których organem prowadzącym jest Gmina Ryn.

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 446) oraz art. 72 ust.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1379) po uzyskaniu opinii związków zawodowych zrzeszających nauczycieli Rada Miejska w Rynie uchwała, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach, których organem prowadzącym jest Gmina Ryn.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną nauczycielom określa uchwała budżetowa Rady Miejskiej w Rynie. □

§ 3. 1. Świadczeniami pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych,
- 2) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
- 3) refundacja kosztów specjalistycznego leczenia,
- 4) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.

2. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową,
- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu (np. zakup szkieł korekcyjnych, ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji) lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie (np. aparat słuchowy, proteza).

§ 4. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie do dnia 30 listopada danego roku wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w tym potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur, imiennych rachunków, poświadczających poniesione koszty zakupu leków, innego sprzętu medycznego lub usługi zdrowotnej), zastrzeżeniem ust. 3,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również na podstawie upoważnienia, członek rodziny lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie lub z innych powodów sam w swojej sprawie nie podejmuje działań.

4. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

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

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Ryn.

§ 7. Traci moc uchwała Nr XI/71/07 Rady Miejskiej w Rynie z dnia z dnia 26 września 2007 r. w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół oraz przyjęcia regulaminu gospodarowania tymi środkami.

§ 8. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Rynie

Jarosław Filipek

Załącznik do Uchwały Nr XXVIII/202/17
Rady Miejskiej w Rynie
z dnia 22 lutego 2017 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres i nr telefonu

.....

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

.....

(potwierdzenie dyrektora o zatrudnieniu lub przejściu na emeryturę/rentę)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....

.....

Wnioskowana kwota świadczenia wynosi:

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

Opinia dyrektora szkoły:

.....

.....

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(data i podpis dyrektora)

Opinia Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

Proponowana wysokość świadczenia:

Słownie złotych:

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Decyzja Burmistrza :

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości: zł
(słownie złotych:.....)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej*

(uzasadnienie)

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis Burmistrza)