UCHWAŁA NR XXXVII/206/21
RADY GMINY W GIDLACH

z dnia 26 stycznia 2021 r.

w sprawie wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzaju 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 713; poz. 1378) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 9ld pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215; Dz. U. z 2021 r. poz. 4) uchwala się, co następuje:

§ 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie gminy i liczby składanych wniosków.

§ 2. 1. Ze środków pomocy zdrowotnej mogą korzystać:

1) nauczyciele zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkole podstawowej lub oddziale przedszkolnym prowadzonym przez Gminę Gidle;

2) byli nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne ze szkół podstawowych i oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Gidle.

2. Warunek dotyczący wymiaru zatrudnienia uważa się za spełniony również wtedy, gdy nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach prowadzonych przez Gminę Gidle, w każdej w wymiarze niższym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak jego wymiar stanowi co najmniej połowę obowiązującego wymiaru zajęć.

§ 3. 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół podstawowych i oddziałów przedszkolnych prowadzonych przez Gminę Gidle korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w § 3 ust. 1, zwana dalej „pomocą zdrowotną" przyznawana jest na częściową lub całkowitą refundację kosztów związanych z :

1) zakupem leków i materiałów medycznych;

2) opłatami za korzystanie z usług medycznych lub rehabilitacyjnych;

3) zakupem sprzętu do rehabilitacji, korekcyjnego i ortopedycznego umożliwiającego wykonywanie pracy lub ułatwiającego funkcjonowanie oraz niezbędnego do przeprowadzania zalecanego leczenia lub rehabilitacji.

§ 4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest poniesienie przez nauczyciela kosztów związanych z:
1) ciężką lub przewlekłą chorobą;

2) leczeniem specjalistycznym lub badaniami specjalistycznymi;

3) leczeniem choroby zawodowej;

4) długotrwałym leczeniem szpitalnym i koniecznością dalszego leczenia w domu;

5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobą zawodową lub wypadkiem.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego i ma charakter uznaniowy.

2. Świadczenie pieniężne, o którym mowa w § 5 ust. 1 nie może być niższe od 20% i wyższe od 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników, określonego corocznie rozporządzeniem na podstawie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207 z późn. zm).

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) ilości środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie Gminy Gidle na dany rok;

2) liczby złożonych wniosków w roku budżetowym;

3) sytuacji materialnej nauczyciela i jego rodziny;

4) innych okoliczności związanych z leczeniem i rehabilitacją obejmujących:

a) rodzaj choroby i jej przebieg,

b) czas trwania leczenia,

c) konieczność stosowania specjalnej diety,

d) zakup leków i innych środków medycznych.

4. Pomoc zdrowotna może być przyznana jednej osobie raz w roku kalendarzowym. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku.

§ 6. 1. Pomoc finansowa może być przyznana po złożeniu przez nauczyciela wniosku zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy załączyć:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela, o którym mowa w § 4;

2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia, o których mowa w § 3 ust. 2, w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;

3) inne dokumenty uzasadniające potrzebę przyznania pomocy zdrowotnej.

3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

§ 7. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 nauczyciel składa w zamkniętej kopercie w Urzędzie Gminy w Gidlach, ul. Pławińska 22.

§ 8. 1. O przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej albo odmowie jej przyznania decyduje Wójt Gminy Gidle.

2. O przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej albo odmowie jej przyznania nauczyciel zawiadamiany jest pisemnie.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej winna zawierać uzasadnienie.

§ 9. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej złożone i nierozpatrzone przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały, rozpatrywane są na podstawie niniejszej uchwały.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Gidle.

§ 11. Traci moc uchwała nr XXIV/128/09 Rady Gminy w Gidlach z dnia 29 kwietnia 2009 r. w sprawie określenia rodzaju, warunków i sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Gidle.

§ 12. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady Gminy
w Gidlach

Leszek Kucharski

Załącznik do uchwały Nr XXXVII/206/21
Rady Gminy w Gidlach
z dnia 26 stycznia 2021 r.

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA
1. WNIOSKODAWCA (imię i nazwisko)
.....
2. Adres zamieszkania i nr telefonu kontaktowego
.....
3. Nazwa i adres szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony
.....
.....
4. Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku:
- □ nauczyciel czynny zawodowo,
- □ emeryt,
- □ rencista,
- □ pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

5. Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w kwocie …….....

słownie złotych…….....
6. Przyznaną kwotę proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr
.....
7. Uzasadnienie:
(charakterystyka choroby, koszty leczenia bądź zakupu leków lub środków)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
8. Do wniosku załączam następujące dokumenty:
1) .....
2) .....
3) .....
4) .....
5) .....
6) .....
9. Oświadczenie o dochodach.
Liczba wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe : .....
Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi : ..... zł.*
10.Ostatnio korzystałam/-em z pomocy zdrowotnej w roku .....
11.Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
12.Świadoma/y odpowiedzialności oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....
(miejscowość i data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

*) wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegający lub niepodlegający opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło) uzyskane w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

II. WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY

1. Potwierdzam, że Pan/i .....
- jest nauczycielem zatrudnionym w .....
- jest byłym nauczycielem ..... pobierającym emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i w związku z powyższym jest osobą uprawnioną do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

.....	.....
(pieczątka szkoły)	(data, pieczątka i podpis dyrektora)