

**UCHWAŁA NR X/97/07**  
**RADY MIEJSKIEJ W SUWAŁKACH**  
z dnia 30 maja 2007 r.

**w sprawie planowania w budżecie Gminy Miasto Suwałki środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki.**

Na podstawie art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600) w związku z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 116, poz. 1203, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie Gminy Miasto Suwałki corocznie planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, w tym nauczycieli emerytów lub rencistów, przedszkoli, szkół i placówek oświatowych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego, prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki, w wysokości 0,3% kwoty stanowiącej iloczyn rocznego wynagrodzenia zasadniczego nauczyciela mianowanego z tytułem magistra z przygotowaniem pedagogicznym i średniorocznej liczby etatów kalkulacyjnych zatrudnionych nauczycieli.

2. Wysokość rocznego wynagrodzenia zasadniczego nauczyciela, o którym mowa w ust.1 oraz średnioroczną liczbę etatów kalkulacyjnych zatrudnionych nauczycieli ustala się na podstawie danych z roku poprzedzającego rok, na który planuje się przedmiotowe środki finansowe, przy czym ww. liczbę etatów kalkulacyjnych ustala się w oparciu o sprawozdanie EN-3.

3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 niewykorzystane w danym roku budżetowym mogą być przeznaczone na inne cele oświatowe.

§ 2. Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Suwałk.

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

Przewodniczący  
Rady Miejskiej w Suwałkach

Włodzimierz Marczewski

2007-05-30 14:40:00

## **REGULAMIN**

**określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowych oraz placówki opiekuńczo- wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki**

### **I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.**

§ 1. Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania, w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielom przedszkoli, szkół i placówek oświatowo – wychowawczych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki, zwany dalej “Regulaminem”, został opracowany w oparciu o ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela /Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz.1218 i Nr 220, poz.1600/, zwanej dalej “Kartą Nauczyciela”.

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

- 1) “organie prowadzącym” – należy przez to rozumieć Gminę Miasto Suwałki;
- 2) “szkole/placówce” – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę, placówkę oświatową oraz placówkę opiekuńczo – wychowawczą i ośrodek adopcyjno – opiekuńczy, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Suwałki;
- 3) “dyrektorze” – należy przez to rozumieć dyrektora przedszkola, szkoły i placówki oświatowo – wychowawczej oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Suwałki;
- 4) “nauczycielach” – należy przez to rozumieć nauczycieli, w tym nauczycieli emerytów lub rencistów przedszkoli, szkół i placówek oświatowo – wychowawczych oraz placówki opiekuńczo – wychowawczej i ośrodka adopcyjno – opiekuńczego prowadzonych przez Gminę Miasto Suwałki;
- 5) “tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin” – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela lub w stosownej uchwale Rady Miejskiej;
- 6) “Funduszu zdrowotnym” - należy przez to rozumieć planowane corocznie w budżecie Gminy Miasto Suwałki środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, o których mowa w pkt. 4;

- 7) "Komisji zdrowotnej" – należy przez to rozumieć działającą przy szkole/ placówce Komisję ds. opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z Funduszu zdrowotnego.

## **II. RODZAJE ŚWIADCZEŃ**

§ 3. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje się w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego udzielanego raz w roku kalendarzowym.

2. W ramach pomocy zdrowotnej może być przyznane nauczycielowi świadczenie pieniężne w granicach od 150 zł do 1.000 zł.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc zdrowotna nauczycielowi, może być przyznana powtórnie w danym roku, o ile pozwolą na to środki Funduszu zdrowotnego.

4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom, w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, m.in. leczeniem stomatologicznym, okulistycznym oraz laryngologicznym.

## **III. WARUNKI PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ.**

§ 4. Ze świadczeń z Funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć,
- 2) nauczyciele emeryci lub renciści, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkołach/ placówkach.

§ 5. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia, w tym m.in. kosztów poniesionych na leki, stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu;
- 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

2. Koszty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 powinny być udokumentowane przez nauczyciela rachunkami za leki oraz świadczenia i usługi zdrowotne, a także stosownymi zaświadczeniami za inną formę pomocy medycznej świadczonej na rzecz nauczyciela.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela, w szkole/placówce w której nauczyciel korzysta z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,

- 2) oryginalne dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione w danym roku kalendarzowym,
- 3) zaświadczenia potwierdzające miesięczny dochód brutto w rodzinie nauczyciela z ostatnich trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku .

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor, rada pedagogiczna, przedstawiciel związku zawodowego reprezentującego nauczyciela, opiekun, w tym członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

#### **IV. SPOSÓB PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ.**

§ 7. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem zdrowotnym dyrektor powołuje Komisję zdrowotną w składzie:

- 1) trzech nauczycieli, w tym nauczyciel emeryt/rencista,
- 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli w tej szkole.

2. Przewodniczącym Komisji zostaje czynny nauczyciel wskazany przez dyrektora.

3. Członkowie Komisji zdrowotnej, przed przystąpieniem do pracy (podczas pierwszego posiedzenia Komisji) składają stosowne oświadczenia o zachowaniu tajemnicy o danych osobowych nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Do zadań komisji zdrowotnej należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z Funduszu zdrowotnego.

5. Wnioski nauczycieli rozpatrywane są dwa razy w roku, tj. w czerwcu i listopadzie, na posiedzeniach Komisji.

6. Komisja opiniuje wnioski poprzez głosowanie jawne, przy udziale co najmniej połowy jej członków. W przypadku równej liczby głosów o pozytywnej lub negatywnej opinii decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

7. Wnioski nauczycieli i opinie komisji są ewidencjonowane w rejestrze stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu.

8. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia dyrektor.

§ 8. 1. Protokół z posiedzenia Komisji zdrowotnej Przewodniczący Komisji przekazuje niezwłocznie dyrektorowi.

2. Na podstawie protokołu, o którym mowa w ust.1, dyrektor występuje do organu prowadzącego o zwiększenie planu wydatków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i o przekazanie szkole stosownych środków finansowych na ten cel, przy czym przedmiotowy wniosek powinien również zawierać:

- 1) wykaz nauczycieli ubiegających się o pomoc,
- 2) wysokość pomocy proponowanej przez dyrektora poszczególnym nauczycielom.

§ 9. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, przekazywane będą szkole, w której nauczyciel korzysta z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, a ich dysponentem jest dyrektor.

**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania i nr telefonu

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu zdrowotnego.  
Uzasadnienie:

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

Z funduszu zdrowotnego korzystał... w..... roku z powodu.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- oryginalne dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione w danym roku kalendarzowym,
- dokumenty potwierdzające dochód brutto w rodzinie w ostatnich 3 miesiącach

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków komisji zdrowotnej

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Akceptuję / nie akceptuję / udzielenie pomocy zdrowotnej w wysokości.....zł  
(słownie złotych: .....)

.....  
(podpis dyrektora)

