



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 18 września 2019 r.

Poz. 7874

UCHWAŁA NR XI/77/19 RADY GMINY MIEŚCISKO

z dnia 16 września 2019 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, przedszkolach dla których organem prowadzącym jest Gmina Mieścisko.

Na podstawie Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r. poz.506) oraz art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1981 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r.poz.967 ze zm.) Rada Gminy Mieścisko uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania:

- 1) nauczycielom zatrudnionym w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Mieścisko;
- 2) nauczycielom emerytom, rencistom oraz nauczycielom przebywającym na świadczeniu kompensacyjnym.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w związku z:

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem;
- 5) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub innego wynikającego z posiadanego schorzenia lub niepełnosprawności, niezbędnego do wykonywania zawodu lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie.

2. Świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje refundację całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) zakupu leków i materiałów medycznych;
- 2) specjalistycznego leczenia, w tym w tym korzystania z konsultacji lekarza specjalisty;
- 3) wykonania na podstawie skierowania specjalistycznych badań diagnostycznych lub zabiegów medycznych;
- 4) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub innego wynikającego z posiadanego schorzenia lub niepełnosprawności..

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego i może być przyznana nauczycielowi jeden raz w roku budżetowym.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby i jej wpływu na sytuację materialną nauczyciela;

- 2) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 2.ust.2 uchwały;
- 3) sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nauczyciela;
- 4) wysokości środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Gminy Mieścisko .

§ 4. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku przez nauczyciela lub osobę przez niego upoważnioną. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumenty w postaci faktur lub rachunków wystawionych na nauczyciela, potwierdzające poniesienie kosztów, o których mowa w § 2. ust.2 uchwały w roku w którym składany jest wniosek;
- 2) aktualne zaświadczenie lekarza potwierdzające leczenie o którym mowa w § 2. ust.1;
- 3) upoważnienie osoby, wydane przez nauczyciela do złożenia w jego imieniu wniosku;
- 4) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 5. 1. Wniosek o którym mowa § 4 nauczyciel składa do Wójta Gminy Mieścisko w terminie do dnia 31 października każdego roku.

2. Przyznanie pomocy zdrowotnej lub jej odmowa następuje w formie pisemnej. Odmowa przyznania pomocy wymaga uzasadnienia.

3. Przyznana pomoc wypłacana jest na konto bankowe wskazane we wniosku.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mieścisko.

§ 7. Traci moc uchwała Nr VIII/107/08 Rady Gminy Mieścisko z dnia 25 czerwca 2008 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach, szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Mieścisko.

§ 8. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.

Przewodnicząca Rady
Gminy Mieścisko
(-) Kamila Mazurek

Załącznik nr 1
do uchwały Nr XI/77/19
Rady Gminy Mieścisko
z dnia 16.09.2019 r.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko

adres zamieszkania

nauczyciel emeryt, rencista, nauczyciel pobierający świadczenie kompensacyjne*.

2. Nazwa szkoły, przedszkola, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

.....

3. Numer rachunku bankowego wnioskodawcy

.....

4. Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Dokumenty załączone do wniosku:

1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie,

2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,

3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny wnioskodawcy,

4) upoważnienie wydane przez nauczyciela do złożenia w jego imieniu wniosku,

5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*podkreśl właściwe

Załącznik nr 2
do uchwały Nr XI/77/19
Rady Gminy Mieścisko
z dnia 16.09.2019 r.

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny wnioskującego

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Niniejsze oświadczenie o dochodach składam w celu przyznania mi świadczenia
w ramach pomocy zdrowotnej przyznawanej nauczycielom

Lp.	Osoby w rodzinie/rodzaj dochodu	Liczba osób/wysokość dochodu brutto
1	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz.2 +poz3)	
5	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny	

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)