

**Regulamin
przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach
prowadzonych
przez Gminę Reńska Wieś**

**CZĘŚĆ I
Postanowienia wstępne.**

§ 1.

1. Regulamin określa: - rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i tryb ich przyznawania

§ 2.

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi w budżecie na pomoc zdrowotną gospodaruje Wójt Gminy Reńska Wieś.
2. Wysokość środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną określona jest corocznie w budżecie Gminy Reńska Wieś.

1

**CZĘŚĆ II
Warunki i tryb wnioskowania o pomoc zdrowotną.**

§ 3.

Ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione do świadczeń pomocy zdrowotnej zgodnie z ustawą Karta Nauczyciela

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, chorobę nieuleczalną - wymagającą np. ciągłego przyjmowania leków, szczepionek, stałych konsultacji lekarskich i itp.,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu sprzętu medycznego i urządzeń rehabilitacyjnych, medycznych środków higieny osobistej, środków opatrunkowych, konsultacji lekarskich, w tym poza miejscem zamieszkania,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poza szpitalnym,
- 4) którym zlecono zakup aparatu słuchowego,
- 5) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub usprawniających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujące na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza - w związku z poniesionymi kosztami leczenia i rehabilitacji

§ 4.

1. Podstawą przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na określonym przez Wójta Gminy Reńska Wieś formularzu.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym oryginał aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę ;
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia – imienne faktury i rachunki za leczenia, badania specjalistyczne, koszty leczenia sanatoryjnego, zakup lekarstw związanych z chorobą przewlekłą, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków opatrunkowych;
 - 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadająca na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu dochodu – nie dłużej niż do 26 roku życia.
 - 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;
3. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w Urzędzie Gminy ul. Pawłowicka 1 , 47-208 Reńska Wieś.

§ 5.

1. Dyrektor szkoły właściwy ze względu na miejsce zatrudnienia wnioskodawcy potwierdza uprawnienia do otrzymania pomocy zdrowotnej, kompletność wniosku oraz opiniuje wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.
2. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem pracy nauczyciela, wniosek opiniuje dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).
3. Jeżeli do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej nie załączono wszystkich określonych w § 4 ust.2 załączników, wnioskodawcę wzywa się do ich przedłożenia w terminie 7 dni od otrzymania tego wezwania,
4. Jeżeli wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nie został uzupełniony zgodnie z wezwaniem , o którym mowa w ust.3, pozostawia się bez rozpatrzenia

§ 6.

1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela np. konieczność zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, lekarstw, kosztów dojazdów, wizyt lekarskich, zabiegów, itp.,
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków na cele wymienione w § 4 niniejszego regulaminu,
 - 3) sytuacji materialnej nauczyciela
 - 4) okresu leczenia.
 - 5) wysokość środków zgromadzonych na cele pomocy zdrowotnej
2. Pomoc przyznawana jest w formie pieniężnej.

CZĘŚĆ III

Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej.

§ 7.

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków przeznaczonych na ten cel jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można ponownie przyznać pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 8.

1. W celu weryfikacji złożonych wniosków oraz racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami zaplanowanymi na pomoc zdrowotną nauczycieli, Wójt Gminy powołuje - odrębnym zarządzeniem Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej Nauczycieli
2. Do zadań komisji należy weryfikacja, opiniowanie złożonych wniosków i przedstawienie propozycji indywidualnych wysokości bezzwrotnego świadczenia pieniężnego ze środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
3. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów ostatecznie rozstrzyga głos Przewodniczącego komisji.
4. Z posiedzenia prac komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu przewodniczący i członkowie Komisji.
5. Komisja rozpatruje wnioski o pomoc zdrowotną jeden raz w kwartale kalendarzowym,
6. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie.

§ 9.

1. Indywidualne informacje dla nauczyciela dotyczące przyznania/odmowy pomocy zdrowotnej przesyła się w ciągu 14 dni roboczych na adres wskazany we wniosku,
2. Pomoc finansowa z funduszu zdrowotnego nauczycieli wypłacana jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14- dni roboczych, na wskazany rachunek bankowy nauczyciela.

§ 10.

1. W terminie 14 dni od daty otrzymania informacji o rozpatrzeniu wniosku, nauczyciel może złożyć do Wójta Gminy w Reńskiej Wsi, wniosek o przedstawienie uzasadnienia odmowy przyznania pomocy zdrowotnej.
2. Wójt Gminy w Reńskiej Wsi, w ciągu 14-u dni roboczych od dnia otrzymania wniosku o uzasadnienie odmowy przyznania świadczenia pomocy zdrowotnej przekazuje wnioskodawcy na piśmie żądane uzasadnienie.

CZĘŚĆ IV.

Postanowienia końcowe.

§ 11

Wójt Gminy Reńska Wieś określa wzory formularzy wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej i oświadczeń, o których mowa w § 4 ust.2 pkt.3 i § 8 ust.6.

§12

Zmiana treści regulaminu następuje w trybie przewidzianym dla jego uchwalenia.

WNIOSEK

o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielom

WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....
.....

3. A) miejsce pracy, w którym wnioskodawca **jest** zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych)

.....
.....
(nazwa szkoły)

staż pracy pedagogicznej:(lat)

1. B) miejsce pracy, w którym nauczyciel **był** zatrudniony (nauczyciel emerytowany, przebywający na rencie, przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym* - niepotrzebne skreślić)

.....
.....
(nazwa szkoły)

2. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

.....

3. Ze środków fundusz zdrowotnego korzystałem w roku

i uzyskałem pomoc zdrowotną w wysokości zł

UZASADNIENIE WNIOSKU:

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z powodu (opisać przyczynę)

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie

zdrowia oryginalne, imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia

oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny

inne dokumenty – wymienić jakie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str.1)

.....
Podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE UPRAWNIEŃ I OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani

.....
posiada/nie posiada* uprawnień do korzystania z pomocy zdrowotnej nauczycieli i złożony wniosek jest kompletny
Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie* z uwagi na

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

*niepotrzebne skreślić

OPINIA KOMISJI DS. POMOCY ZDROWOTNEJ NAUCZYCIELI I PROPONOWANA WYSOKOŚĆ POMOCY FINANSOWEJ:

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

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI

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

DECYZJA WÓJTA GMINY REŃSKA WIEŚ :
UDZIELONO/NIE UDZIELONO* POMOCY
ZDROWOTNEJ W WYSOKOŚCI:

.....słownie::

.....

(Miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis Wójta)

Oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Rodzaj szkoły	Dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy
1		wnioskodawca			
2					
3					
4					
5	RAZEM				

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny, wyliczony na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł* osób, które pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

.....zł (słownie:.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

*do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.