

**UCHWAŁA NR XLI/225/18
RADY GMINY GŁÓWNO**

z dnia 28 lutego 2018 r.

w sprawie planowania w budżecie Gminy Głowno środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach , dla których organem prowadzącym jest Gmina Głowno.

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz.1875, 2232; z 2018 r. poz.130) oraz art.72 ust 1 i 4, art. 91d pkt1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2017 r.poz.1189, 60, 2203) uchwała się, co następuje:

§ 1. W budżecie Gminy Głowno corocznie planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Głowno, oraz nauczycieli emerytów, rencistów, a także nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 2. Pomocą zdrowotną objęci są pracownicy pedagogiczni przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Głowno zatrudnieni na co najmniej 0,5 etatu, emeryci, renciści, którzy przeszli na emeryturę lub rentę bezpośrednio z tych placówek, a także nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zwani dalej "nauczycielami".

§ 3. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, emerytów, rencistów i nauczycieli otrzymujących świadczenie kompensacyjne dysponuje Wójt Gminy Głowno.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje się w formie bezzwrotnego jednorazowego świadczenia pieniężnego.

2. Nauczyciele mogą otrzymać pomoc zdrowotną tylko jeden raz w roku budżetowym.

3. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć 50 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2017 r. poz. 847).

§ 5. 1. Organizację prac związanych z obsługą pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zapewnia Wójt Gminy Głowno.

2. Dokumentacja Funduszu Zdrowotnego przechowywana będzie przez Sekretarza Gminy.

§ 6. Pomoc zdrowotna może być przyznana w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą, wymagającą stałych konsultacji lekarskich i ciągłego przyjmowania leków;
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 3) długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem;
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi;
- 6) zakupem raz na trzy lata szkielec korekcyjnych ze względu na wiek lub prace związane z prowadzeniem szkolnej dokumentacji, nie więcej niż 350 zł .

§ 7. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od:

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz wysokości udokumentowanych kosztów leczenia;
- 2) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 8. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku do Wójta Gminy Głowno, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela wystawione w roku ubiegania się o przyznanie pomocy zdrowotnej, z uwzględnieniem informacji, wskazujących na zaistnienie co najmniej jednej z podstaw do przyznania pomocy zdrowotnej określonej w § 6;
- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia, o których mowa w § 6, za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej 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 wspólnym utrzymaniu nauczyciela z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu - nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 2 do uchwały;
- 4) Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

3. Wnioski o których mowa w § 8 ust.1 składa się do Wójta Gminy Głowno, w dwóch terminach do dnia 31 maja i do 31 października każdego roku.

§ 9. 1 Wnioski nauczycieli są ewidencjonowane w rejestrze , którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do uchwały.

2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w §8 ust.2, nauczyciel zostaje pisemnie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

3. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust.2, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

4. Wnioski złożone po terminie, o którym mowa w § 8 ust.3 nie będą rozpatrywane.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 10. 1. O przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania decyduje Wójt Gminy Głowno.

2. Wnioski nauczycieli rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia zakończenia terminu składania wniosków, o którym mowa w § 8 ust.3

3. O swojej decyzji Wójt Gminy Głowno zawiadamia nauczyciela pisemnie.

4. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest w kasie Urzędu Gminy Głowno w terminie podanym w zawiadomieniu lub na konto bankowe podane przez nauczyciela we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

5. Decyzja Wójta Gminy Głowno w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

6. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej musi zawierać uzasadnienie.

§ 11. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 12. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Głowno.

§ 13. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady
Gminy

Łukasz Łukasik

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XLI/225/18
Rady Gminy Głowno
z dnia 28 lutego 2018 r.

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
(Imię i Nazwisko nauczyciela)

.....
adres zamieszkania, nr telefonu)

.....
(status nauczyciela na dzień złożenia wniosku: nauczyciel czynny zawodowo, emeryt,
rencista, pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)

.....
(nazwa i adres szkoły , w której nauczyciel jest lub był ostatnio zatrudniony)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy zdrowotnej, wynikającej z poniesionych z roku kosztów leczenia w wysokościzł (słownie:), udokumentowanych załączonymi dowodami (rachunki , faktury).

Złożenie wniosku uzasadniam:

.....
.....
.....
.....
.....
Z pomocy zdrowotnej korzystałem w roku.....z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....
W przypadku przyznania mi pomocy zdrowotnej , proszę o przelanie środków finansowych na wskazane poniżej konto bankowe *:

.....
(nazwa banku i numer konta bankowego)

*w przypadku niewskazania numeru konta rachunku bankowego środki finansowe zostaną wypłacone w kasie Urzędu Gminy Głowno.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela wystawione w roku ubiegania się o przyznanie pomocy zdrowotnej , z uwzględnieniem informacji, wskazujących na zaistnienie co najmniej jednej z podstaw do przyznania pomocy zdrowotnej określonej w § 6;

- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia, o których mowa w § 6, za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej 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 wspólnym utrzymaniu nauczyciela z wyliczona wysokością dochodu przypadająca na jednego członka rodziny). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu- nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 2 do uchwały.
- 4) Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela(wymienić jakie);

.....
..

.....
.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczam , że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz.U. z 2016 r.poz.922) , dla celów związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

.....
.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis nauczyciela)

Decyzja Wójta Gminy Głowno:

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

.....
(podpis Wójta Gminy)

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XLI/225/18

Rady Gminy Głowno

z dnia 28 lutego 2018 r.

OŚWIADCZENIE

o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....(
imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres zamieszkania, nr telefonu)

Niniejsze oświadczenie składam w celu przyznania mi świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej. Oświadczenie o dochodach:

Lp.	Osoby w rodzinie/rodzaj dochodu	liczba osób/wysokość dochodu*brutto (w zł)
1.	Liczba osób w rodzinie(dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.	
2.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną , z ostatnich 3 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+poz.3)	
5.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny(poz.4 podzielona przez poz.1/podzielone przez 3 m-ce	

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny, pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło) uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania pomocy.

.....
(miejscowość , data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XLI/225/18

Rady Gminy Głowno

z dnia 28 lutego 2018 r.

REJESTR WNIOSKÓW NAUCZYCIELI O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Rok	Imię i nazwisko nauczyciela	status zawodowy nauczyciela: pracujący/ emeryt/ rencista/ otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	cel pomocy zdrowotnej	Proponowa na kwota pomocy zdrowotnej	Ostatni otrzymana pomoc zdrowotna	Opinia