

**UCHWAŁA NR XXXI/276/2010
RADY GMINY SADLINKI**

z dnia 25 czerwca 2010 r.

w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych na pomoc zdrowotną, określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tj z 2006r Nr 97 poz 674 z nast. zm. Dz. U. z 2006 Nr 170 poz 1218, Nr 220 poz 1600, Dz U z 2007 Nr 17 poz 95, Nr 80 poz 542, Nr 158 poz 1103, Nr 102 poz 689, Nr 176 poz 1238, Nr 191 poz 1369, Nr 247 poz 1821, Dz. U z 2008 Nr 145 poz 917, Dz. U z 2009 Nr 1 poz 1, Nr 56 poz 458, Nr 67 poz 572, Nr 97 poz 800, Nr 213 poz 1650, Nr 219 poz 1706) Rada Gminy Sadlinki uchwała, co następuje:

§ 1.

Określa się wysokość oraz rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz warunki i sposób ich przyznawania jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2.

Traci moc uchwała Nr XXX/266/2010 Rady Gminy Sadlinki z dnia 21 kwietnia 2010r. w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych na pomoc zdrowotną, określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sadlinki.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Jan Piskor

Regulamin określający wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną oraz rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz warunki i sposób ich przyznawania.

**Rozdział 1.
Postanowienia ogólne**

§ 1.

1. Regulaminowi podlegają :

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki
- 2) nauczyciele emeryci i nauczyciele renciści, dla których ostatnim miejscem pracy było przedszkole publiczne lub szkoła, dla których organem prowadzącym była Gmina Sadlinki

2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli obecnie zatrudnionych oraz nauczycieli emerytów i nauczycieli rencistów przedszkoli i szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki
- 2) szkole – należy przez to rozumieć szkoły podstawowe i gimnazja oraz przedszkole publiczne, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki

§ 2.

1. Ustala się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 8.000,00 zł. z tym , że do dyspozycji dyrektora szkoły przypadać będzie kwota stanowiąca proporcję nauczycieli, nauczycieli emerytów i nauczycieli rencistów zatrudnionych w danej placówce do ogólnej liczby nauczycieli, nauczycieli emerytów i nauczycieli rencistów zatrudnionych we wszystkich placówkach na terenie gminy, których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki

- 1) nauczycieli zatrudnionych w danej placówce, według sprawozdania SIO stan na 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy
- 2) nauczycieli emerytów i nauczycieli rencistów stan na 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy, według aktualnego wykazu

2. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponować będą dyrektorzy szkół.

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej.

§ 3.

1. Dyrektorzy szkół udzielą nauczycielom pomocy zdrowotnej w szczególności , w związku z :

- przewlekłą chorobą nauczyciela,
- długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- długotrwałym leczeniem specjalistycznym

2. Warunkiem przyznania nauczycielom pomocy zdrowotnej ze środków finansowych, o których mowa w § 2 jest złożenie wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej, który stanowi załącznik do niniejszego regulaminu oraz dokumentów uzasadniających ponoszenie kosztów leczenia np. zaświadczenie lekarskie potwierdzające długotrwałe leczenie, niezbędne korzystanie z pomocy lekarza specjalisty oraz oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny potwierdzone zaświadczeniem o wysokości dochodów z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną , wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny.

§ 4.

1. Nauczyciel może wystąpić z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej do dyrektora szkoły.
2. Przy opiniowaniu wniosków dyrektor szkoły weźmie pod uwagę wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia oraz całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną wnioskodawcy np. wielkość dochodu w rodzinie, długotrwałe zwolnienie lekarskie, przewlekłą chorobę, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie diety, zapewnienie choremu dodatkowej opieki itp.
3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych , rada pedagogiczna placówki oświatowej, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie, wniosek może być złożony przez opiekuna.
4. Pomoc zdrowotna nauczycielowi udzielana jest raz w roku kalendarzowym. W uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku kalendarzowym.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
.....

(adres zamieszkania)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie:

Oświadczam , że średnia wysokość dochodów (brutto) mojej rodziny, ze wszystkich źródeł, z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

wynosi:.....

słownie:.....

Załączniki:

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

.....
Podpis osoby składającej

Decyzja pracodawcy: przyznano/ nie przyznano pomoc zdrowotną w kwocie.....

słownie:.....

Data i podpis pracodawcy