

Regulamin świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

ROZDZIAŁ I Postanowienia wstępne

§ 1

1.Regulamin świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zwany dalej „Regulaminem” stosuje się w przedszkolach, szkołach prowadzonych przez Gminę Miejską Świdnik

2.Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) tryb przyznania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 3) szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

ROZDZIAŁ II Rodzaje świadczeń pomocy zdrowotnej

§ 2

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego w wysokości do 1.000 złotych.
2. Jednorazowe świadczenie pieniężne jest przyznawane na pokrycie m.in. kosztów:
 - 1) przewlekłej choroby nauczyciela,
 - 2) długotrwałego leczenia szpitalnego i konieczności dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałego leczenia specjalistycznego,
 - 4) zakupu szkielek korekcyjnych,
 - 5) usług z zakresu protetyki dentystycznej,
 - 6) z tytułu stosowania profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.

ROZDZIAŁ III Tryby, zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3

Na sfinansowanie świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przeznaczają się środki finansowe w budżecie Gminy Miejskiej Świdnik

§ 4

- 1.Świadczenie przyznawane jest na wniosek nauczyciela składany dyrektorowi szkoły w związku z przewlekłą lub ciężką chorobą nauczyciela czy długotrwałym lub

specjalistycznym jego leczeniem. W przypadku dotyczącym dyrektora szkoły wniosek składany jest do Burmistrza Miasta Świdnik.

2.Do wniosku załącza się:

1)dokumenty potwierdzające chorobę

2)dokumenty potwierdzające koszty leczenia

3)oświadczenie wnioskodawcy o dochodach przypadających na jednego członka rodziny

3.Wniosek o przyznanie świadczenia nauczycielowi rozpatruje oraz ustala wysokość świadczenia dyrektor szkoły, a dyrektorowi szkoły - Burmistrz Miasta Świdnika.

4.Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej dyrektorowi podejmuje Burmistrz w trybie i na zasadach określonych dla nauczycieli, po uwzględnieniu opinii komisji powołanej w szkole.

5.Decyzja Burmistrza w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej dyrektorowi jest ostateczna.

§ 5

1.W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami na świadczenia pomocy zdrowotnej dyrektor szkoły powołuje Komisję w składzie nie mniejszym, niż 3 osoby:

1) Przewodniczący – osoba wskazana przez dyrektora szkoły,

2) Przedstawiciele rady pedagogicznej, jednak nie więcej niż 2.,

3) Po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole.

2.Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, zgodnie z ww. Regulaminem.

3.Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku – do 31 maja i do 30 listopada; przy czym w uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.

4.Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

5.Wnioski i opinie Komisji są ewidencjonowane w rejestrze wg załącznika nr 2 do regulaminu.

6.Członkowie Komisji składają oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

7.Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

8.Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej nauczycielowi podejmuje dyrektor szkoły, uwzględniając opinię komisji.

9.Decyzja dyrektora jest ostateczna.

§ 6

Ze świadczeń pomocy zdrowotnej mogą korzystać:

1)nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Miejską Świdnik, w co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć,

2)nauczyciele po przejściu na emeryturę lub rentę, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miejską Świdnik.

§ 7

1.Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależnione jest od:

1)przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych i wpływających na sytuację materialną nauczyciela (między innymi od: konieczności stosowania specjalnej diety,

- zapewnienia dodatkowej opieki choremu, wykonywania specjalistycznych zabiegów, zakupu leków itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po obliczeniu udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.
2. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie do dyrektora szkoły przez nauczyciela lub jego opiekuna, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do podejmowania czynności w tym zakresie, wniosku na druku, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
3. Do wniosku należy dołączyć:
- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
 - 3) oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu na osobę w rodzinie w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.
4. Z inicjatywą przyznania nauczycielowi pomocy zdrowotnej może również wystąpić rada pedagogiczna, przedstawiciel związków zawodowych działających w szkole.
5. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w danym roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc w danym roku może być przyznana powtórnie.
6. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej jest uzależniona od wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną i będących w dyspozycji dyrektora szkoły.
7. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

*Załącznik nr 1
do Regulaminu
świadczeń pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli*

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej (wzór)

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

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

.....
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w 200..... roku na
sfinansowanie

.....
Uzasadnienie:

.....
/pełne uzasadnienie wraz ze wskazaniem świadczeń, na które pomoc będzie przeznaczona/

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- Dokumenty potwierdzające chorobę
- Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- Oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu na osobę w rodzinie w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Decyzja dyrektora szkoły o udzieleniu /odmowie udzielenia/* pomocy zdrowotnej w wysokości zł (słownie złotych:)

Uzasadnienie:

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

.....
(podpis dyrektora szkoły)

*Załącznik nr 2
do Regulaminu
świadczeń pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli*

Rejestr (wzór)

**Złożonych wniosków, wydanych opinii Komisji i udzielonej pomocy zdrowotnej dla
nauczycieli w**
/nazwa i adres szkoły/

L.p.	Imię i nazwisko wnioskodawcy	Termin złożenia wniosku	Zakres oczekiwanej pomocy	Data wydania opinii	Rodzaj opinii komisji	Data podjętej decyzji przez dyrektora	Kwota przyznanej pomocy finansowej