

UCHWAŁA NR LIII/445/18

Rady Gminy w Solinie

z dnia 30.05.2018

zmieniająca Uchwałę w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

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 ze zm.), art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r., poz. 967 tj.)

**Rada Gminy Solina
uchwala, co następuje:**

§ 1

W Regulaminie przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania stanowiącym załącznik do uchwały Uchwale Nr LII/440/18 Rady Gminy Solina z dnia 30 kwietnia 2018 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania wprowadza się następujące zmiany:

1) § 1 otrzymuje brzmienie:

„§ 1.

1. W budżecie gminy tworzy się fundusz zdrowotny, przeznaczony na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, jako odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkole, zwany dalej „Funduszem Zdrowotnym”.

2. Środkami, o których mowa w ust. 2 dysponuje Wójt Gminy, który jest odpowiedzialny za administrowanie Funduszem Zdrowotnym i realizację regulaminu.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego nie częściej niż raz na rok. W uzasadnionych,

szczególnych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.”,

2) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2.

1. Do korzystania z Funduszu uprawnieni są nauczyciele, o których mowa w art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U z 2018 r., poz. 967 tj.):

2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, przy czym łącznie wymiar jego zajęć stanowi co najmniej $\frac{1}{2}$ obowiązkowego wymiaru zajęć.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w szkole, w której realizuje największą ilość godzin, a w przypadku równej ilości godzin – w szkole wybranej przez nauczyciela.”,

3) w § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Wysokość świadczenia pieniężnego ustala się w ramach posiadanych środków finansowych i nie może przekroczyć 2 000,00 zł.”,

4) w § 5 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej zainteresowani nauczyciele składają do dysponenta funduszem.”,

5) § 6 otrzymuje brzmienie:

„§ 6.

1. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiadamia się pisemnie wnioskodawcę w terminie 21 dni od dnia złożenia wniosku pozbawionego uchybień formalnych.

2. W przypadku odmowy przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego - przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie prośby w terminie 10 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej.”,

6) Załącznik Nr 1 do Regulaminu otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3

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

PRZEWODNICĄCY
RADY GMINY
Artur Kaliniewicz
Artur Kaliniewicz

RADA GMINY
SOLINA

Załącznik do
regulaminu przyznawania środków finansowych
z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną
dla nauczycieli korzystających
z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń
przyznawanych w ramach tej
pomocy oraz warunków
i sposobów ich przyznawania

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

dla:
(imię i nazwisko uprawnionego nauczyciela)

Uzasadnienie:

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

(uzasadnienie winno zawierać m. in. informacje dotyczące kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem jak i całokształtu okoliczności wpływających na sytuację nauczyciela: przewlekła choroba, konieczność leczenia specjalistycznego, stosowanie diety żywieniowej, zapewnienie opieki dla chorego, konieczność ciągłych dojazdów na leczenie, konieczność rehabilitacji itp.

Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.)

oświadczam, że:

- 1) dochód netto ogółem mojej rodziny za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku wynosi (słownie:),
- 2) liczba członków rodziny nauczyciela pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:,
- 3) dochód netto za ostatnie 3 pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wynosizł (słownie:),

Pouczenie:

1. Przez dochód netto rodziny należy rozumieć sumę dochodów ze wszystkich źródeł dochodu członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich 3 pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i zaliczkę na podatek dochodowy.
2. Przez aktualne zaświadczenie rozumie się zaświadczenie wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Załączniki:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w § 5 ust. 1 lit. b,
- 2) dokumenty potwierdzające koszty leczenia poniesione przez wnioskodawcę (np. faktury za wykupione leki czy zabiegi rehabilitacyjne lub za zakupiony specjalistyczny sprzęt medyczny itp.),
- 3) oświadczenie/ zaświadczenie o dochodach nauczyciela,
- 4) inne

.....
(własnoręczny, czytelny podpis
osoby składającej wniosek)

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Mariusz Kaliniewicz
Mariusz Kaliniewicz

Zaopiniowane przez zakładowe organizacje związkowe

.....
podpis przedstawiciela związku

PRZEMOŚLOWNICZA
RADA ZWIĄZKOWA
Kolijewicz
Mariusz Koliński

Uzasadnienie

Zmiana Uchwały Rada Gminy Solina nr LII/440/18 z dnia 30 kwietnia 2018r. w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobów ich przyznawania.

Powyższa uchwała zostaje zmieniona w § 1, § 2, § 4, § 5 i w § 6, zgodnie z uwagami Wojewody Podkarpackiego.

Zmiana uchwały Rady Gminy Solina Nr LII/440/18 z dnia 30 kwietnia 2018r. w zakresie, o którym mowa w niniejszej uchwale, nie niesie skutków finansowych dla budżetu Gminy Solina.