

**UCHWAŁA NR XXXII/210/16
RADY MIEJSKIEJ W SOKÓLCE**

z dnia 13 czerwca 2016 r.

w sprawie planowania w budżecie Gminy Sokółka środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz przyjęcia zasad udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Sokółka

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446) oraz art. 72 ust. 1 i 4, art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie Gminy Sokółka corocznie przeznaczają się środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,05% planowanych na dany rok budżetowy wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Sokółka.

2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1 dysponuje Burmistrz Sokółki.

§ 2. Osobami uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkole lub placówce w wymiarze co najmniej połowy tygodniowego obowiązkowego wymiaru zajęć,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi, o którym mowa w § 1 w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem komunikacyjnym,
- 5) kosztami leczenia sanatoryjnego.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez uprawnionego do Burmistrza Sokółki, wniosku na obowiązującym druku, który stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

2. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor szkoły, rada pedagogiczna, przedstawiciel związku zawodowego reprezentującego nauczyciela, opiekun, w tym członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Wnioski mogą być składane w terminie do 31 maja lub do 31 października.

4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, załącza się:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej,
- 2) oryginalne dokumenty (rachunki lub faktury wystawione imiennie na nauczyciela) potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem sprzętu, w roku, w którym nauczyciel występuje z wnioskiem lub w listopadzie i grudniu roku poprzedzającego złożenie wniosku,
- 3) oświadczenie o dochodach, które stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

5. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

6. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze, który stanowi załącznik nr 3 do uchwały. Rejestr prowadzony będzie w Wydziale Oświaty i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Sokółce.

§ 5. 1. Decyzję o przyznaniu środków finansowych na pomoc zdrowotną podejmuje Burmistrz Sokółki w terminie 30 dni od dat określonych w § 4 pkt 3, pod warunkiem złożenia kompletnego wniosku.

2. Decyzja o przyznaniu lub o odmowie przyznania środków powinna być wydana w formie pisemnej z uzasadnieniem.

3. Decyzja Burmistrza Sokółki jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

§ 6. 1. W ramach pomocy zdrowotnej może być przyznane uprawnionemu świadczenie pieniężne do 1500 zł.

2. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:

- 1) sytuacji losowej nauczyciela wywołanej chorobą,
- 2) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 3) wysokości udokumentowanych poniesionych kosztów leczenia.

3. Świadczenie, o którym mowa w § 6 ust. 1 może być udzielone nie częściej niż raz w roku.

4. Wpłaty świadczenia dokonuje Burmistrz Sokółki na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

§ 7. Środki funduszu niewykorzystane w danym roku budżetowym mogą być przeznaczone na inne cele oświatowe.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr VIII/47/07 Rady Miejskiej w Sokółce z dnia 27 marca 2007 r. w sprawie ustalenia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania (Dziennik Urzędowy Województwa Podlaskiego Nr 94, poz. 777).

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Sokółki.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie 14 dni po opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący
Rady Miejskiej w Sokółce

mgr Daniel Supronik

.....
.....
.....
(data i podpis Burmistrza)

Przewodniczący
Rady Miejskiej w Sokółce

mgr Daniel Supronik

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXXII/210/16
Rady Miejskiej w Sokółce
z dnia 13 czerwca 2016 r.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH

Oświadczam, że wraz ze mną w moim gospodarstwie domowym zamieszkują następujące osoby:

1.
2.
3.
4.

Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe.

Oświadczam, że średni dochód brutto mój i wymienionych kolejno członków wspólnego gospodarstwa domowego z ostatnich trzech miesięcy jest następujący:

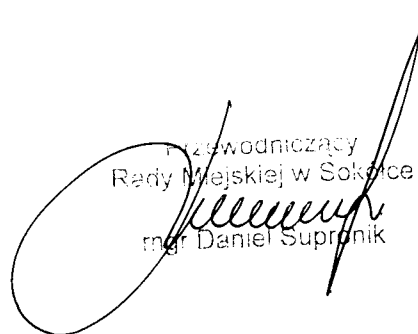
Lp.	Miejsce pracy lub nauki	Źródło dochodu	Dochód brutto
1.			
2.			
3.			
4.			

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny wynosi..... zł

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność karna wynikająca z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych.

.....

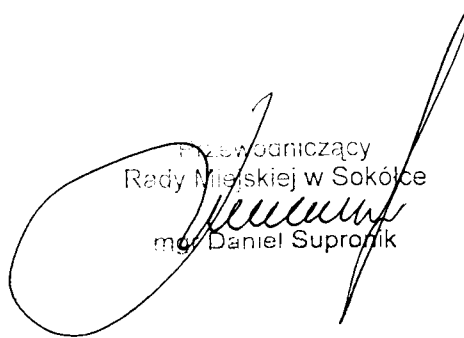
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Przewodniczący
Rady Miejskiej w Sokółce

mgr Daniel Supronik

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XXXII/210/16
Rady Miejskiej w Sokółce
z dnia 13 czerwca 2016 r.

Ewidencja wniosków i decyzji o przyznaniu pomocy zdrowotnej
Rok.....

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Szkoła, w której nauczyciel jest/był zatrudniony	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota pomocy zdrowotnej	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						


Przewodniczący
Rady Miejskiej w Sokółce
mgr Daniel Supronik