

UCHWAŁA NR XVI/108/07
RADY MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ

z dnia 20 grudnia 2007 roku

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz ustalenia warunków i sposobów ich przyznawania

Na podstawie art. 91d pkt 1 w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela /t.j. z 2006 r. Dz. U. Nr 97 poz. 674 ze zm./ uchwala się, co następuje :

§ 1. Uchwała określa rodzaje, warunki i sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Miasto Kostrzyn nad Odrą..

§ 2. Ilekroć w uchwale mowa o :

- 1) szkołach – rozumie się przez to przedszkola, szkoły i placówki oraz inne jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 Karty Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kostrzyn nad Odrą,
- 2) nauczycielach – rozumie się przez to również wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkołach, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć oraz byłych nauczycieli tych szkół po przejściu na emeryturę lub rentę.

§ 3. W budżetach szkół planuje się środki finansowe w wysokości do 0,3% planowanych rocznych wynagrodzeń osobowych nauczycieli, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

2. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje dyrektor szkoły, a w odniesieniu do dyrektora decyzję podejmuje burmistrz. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej wymienione organy podejmują po zasięgnięciu opinii komisji powołanej, zgodnie ze statutem szkoły, przez dyrektora do rozpatrywania podań nauczycieli o przyznanie pomocy.

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek nauczyciela, a w przypadku gdy nauczyciel nie jest zdolny do podejmowania czynności w tym zakresie - jego opiekuna, a także przedstawiciela związków zawodowych lub innego nauczyciela, któremu sytuacja zdrowotna i materialna leczonego się nauczyciela jest znana.

4. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel składa w miejscu zatrudnienia, a dyrektor w Urzędzie Miasta Kostrzyn nad Odrą.

5. Zasiłki przyznane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli wypłacane są z budżetów szkół.

6. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej stanowi załącznik numer 1 do niniejszej uchwały.

7. Wniosek o przyznanie zasiłku rozpatruje się w ciągu 30 dni od dnia jego złożenia.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotną mogą otrzymać nauczyciele, którzy :

- 1) z powodu ciężkiej choroby odbyli leczenie szpitalne, trwające powyżej 14 dni,

- 2) przebywają na zwolnieniu lekarskim, związanym ciężkim przebiegiem przewlekłej choroby, trwającym co najmniej 2 miesiące,
 - 3) leczą się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej choroby, a jej przebieg jest wyjątkowo ciężki,
 - 4) ponoszą dodatkowe koszty z tytułu długotrwałego leczenia specjalistycznego poza miejscem zamieszkania (z uwagi na brak specjalistów w miejscu zamieszkania),
 - 5) ponoszą koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego.
2. Wysokość świadczenia uzależniona jest od :
- 1) przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela,
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
 - 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie szkoły.
3. Pomoc zdrowotna może być nauczycielowi przyznana raz w roku.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. choroba nowotworowa, ciężka operacja) pomoc może być przyznana bez zachowania warunku określonego w ust. 3.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia opublikowania w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Przewodniczący Rady Miasta

Marek Tatarewicz

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XVI/108/07
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą
z dnia 20 grudnia 2007 roku

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i numer telefonu
.....

Nazwa szkoły lub placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony
.....
.....

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wnioskowana kwota

Dokumenty załączone do wniosku :

- 1) aktualne zaświadczenie o chorobie
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny
- 4)
- 5)

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis wnioskodawcy

Opinia komisji powołanej przez dyrektora szkoły do rozpatrywania wniosków o pomoc zdrowotną dla nauczycieli, w tym proponowana wysokość pomocy zdrowotnej

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

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis dyrektora

Decyzja dyrektora/burmistrza* :

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości zł. (słownie złotych

.....*)

Odmawiam przyznania pomocy zdrowotnej*

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis dyrektora/burmistrza*

* - niepotrzebne skreślić

