

**UCHWAŁA NR XXXIII/352/2018**

**Rady Gminy Tryńcza  
z dnia 6 marca 2018 roku**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875, zm. poz. 2232) i art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2017 r. poz. 1189) uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Uchwała określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, zgodnie z Regulaminem przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Tryńcza, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Tryńcza.

**§ 3**

Nadzór nad wykonaniem uchwały powierza się Komisji ds. Oświaty, Kultury i Sportu.

**§ 4**

Traci moc uchwała nr XXIX/278/09 Rady Gminy Tryńcza z dnia 19 października 2009 r. w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej i określenie rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

**§ 5**

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

**PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY TRYNCZA**

*Stanisław Wielgos*

**Regulamin  
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach  
dla których organem prowadzącym jest Gmina Tryńcza**

§ 1

Ilekroć w dalszych przepisach niniejszego regulaminu jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę podstawową oraz zespół szkoły podstawowej i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Tryńcza,
- 2) nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1 również tych spełniających warunki określone w art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela oraz nauczycieli emerytów i rencistów, którzy przeszli na emeryturę lub rentę bezpośrednio po zakończeniu pracy w szkole o której mowa w pkt 1.

§ 2

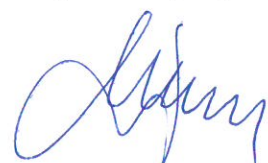
1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli są corocznie określone przez Radę Gminy Tryńcza w wysokości 0,2% planowanego osobowego funduszu płac nauczycieli.
2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1 dysponuje Wójt Gminy Tryńcza.

§ 3

1. Pomoc zdrowotna przysługuje nauczycielom w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą;
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.
2. Nauczyciel, o którym mowa w § 1 pkt 2 może ubiegać się o następujące rodzaje świadczeń:
  - 1) dofinansowanie kosztów zakupu leków lub sprzętu medycznego;
  - 2) dofinansowanie kosztów leczenia specjalistycznego;
  - 3) dofinansowanie kosztów usług rehabilitacyjnych.

§ 4

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela lub jego opiekuna, po uzyskaniu zgody osoby uprawnionej do otrzymania pomocy, jeżeli nie jest ona zdolna do podejmowania czynności w tym zakresie, wniosku na druku (stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu) do dyrektora szkoły.
2. Dyrektor szkoły po zaopiniowaniu wniosku przesyła go do Wójta Gminy Tryńcza.



3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia wskazujące na okoliczności o których mowa w § 3 ust.1;
- 2) oświadczenie o wysokości średnich dochodów netto na jednego członka rodziny za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku;
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty na świadczenia, których mowa w § 3 ust. 2.

§ 5

1. Do opiniowania i rozpatrywania wniosków nauczycieli Wójt Gminy Tryńcza powołuje Komisję.
2. W skład Komisji wchodzi:
  - 1) trzech przedstawicieli wskazanych przez Wójta Gminy Tryńcza w tym jeden wskazany do pełnienia funkcji przewodniczącego,
  - 2) Przewodniczący Komisji ds. Oświaty, Kultury i Sportu oraz Zastępca Przewodniczącego Komisji ds. Oświaty, Kultury i Sportu
  - 3) po jednym przedstawicielu każdej ze szkół, wytypowanym przez Dyrektora szkoły.
3. Wnioski wraz z załącznikami wnoszone są do Centrum Usług Wspólnych Gminy Tryńcza w terminie do 30 maja.
4. Posiedzenia Komisji odbywają się raz w roku.
5. Rozstrzygnięcia komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.

§ 6

Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależnia się od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych;
- 2) wysokości poniesionych przez nauczyciela udokumentowanych kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej i rodzinnej nauczyciela;
- 4) środków finansowych przeznaczonych na ten cel w budżecie gminy.

§ 7

Komisja po rozpatrzeniu wniosków przedstawia je wraz z opinią i proponowaną wysokością świadczenia Wójtowi Gminy Tryńcza, który podejmuje ostateczną decyzją o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

§ 8

Komisja ze swoich prac sporządza protokół.

§ 9

Rozpatrzone przez komisję wnioski są ewidencjonowane w rejestrze prowadzonym przez Centrum Usług Wspólnych Gminy Tryńcza.

§ 10

Członkowie komisji składają oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy wszystkich danych, do których mieli dostęp w związku z pracami w komisji.



§ 11

Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 12

Z pomocy zdrowotnej nauczyciel może korzystać raz w roku kalendarzowym.

§ 13

Wyплаты z pomocy zdrowotnej dokonuje się na wskazany we wniosku rachunek bankowy.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'A' followed by several cursive letters, likely representing the name of the signatory.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Adres zamieszkania .....

Nr PESEL ..... NIP .....

Szkoła, w której nauczyciel jest (lub był) zatrudniony .....

.....

u z a s a d n i e n i e

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sposób wypłaty przyznanej pomocy zdrowotnej - na rachunek bankowy nr:

.....

Nr konta, nazwa i adres banku

Do wniosku załączam:

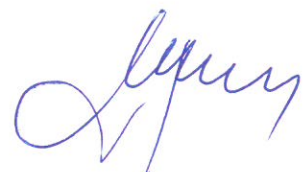
- 1) aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia,
- 2) oświadczenie o wysokości średnich dochodów netto na jednego członka rodziny za miesiąc poprzedzający złożenia wniosku,
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)



Opinia Dyrektora Szkoły

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

.....  
(data i podpis)

Opinia komisji i proponowana wysokość pomocy finansowej

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

.....  
Podpis Przewodniczącego Komisji

Członkowie komisji:

Decyzja Wójta Gminy Tryńcza:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości ..... zł.

.....  
podpis

