

UCHWAŁA NR VIII/56/2011
RADY GMINY LESZNO
z dnia 20 kwietnia 2011r.

w sprawie ustalenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Leszno

Na podstawie art.72 ust.1, art.91d pkt.1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku *Karta Nauczyciela* (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 ze zm.), oraz art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku *o samorządzie gminnym* (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.)

Rada Gminy Leszno uchwała, co następuje:

§1

Środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej wyodrębnia się w planach finansowych szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Leszno.

§2

1. Środki na pomoc zdrowotną przeznacza się na świadczenia dla nauczycieli w związku z:
 - 1) chorobą przewlekłą,
 - 2) chorobą zawodową,
 - 3) leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego przebywania w domu,
 - 4) leczeniem specjalistycznym.
2. Ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dokonuje się refundacji części udokumentowanych kosztów zakupu następujących świadczeń:
 - 1) leków i środków medycznych,
 - 2) specjalistycznych badań lekarskich,
 - 3) leczenia sanatoryjnego,
 - 4) usług rehabilitacyjnych,
 - 5) protetycznego leczenia stomatologicznego,
 - 6) okularów korygujących (jeden raz na trzy lata),
 - 7) usług opieki pielęgniarstwa w przypadku chorób przewlekłych i obłożnych,
 - 8) zabiegów medycznych nie pokrywanych przez NFZ.
3. Pomoc zdrowotna ma charakter bezzwrotny i udziela się jej w formie świadczenia pieniężnego.

§3

1. Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych,
 - sytuacji materialnej nauczyciela,
 - wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela.
2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć 70% kwoty poniesionych wydatków.

§4

Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela do dyrektora szkoły lub przedszkola wniosku zawierającego opis choroby wraz z opisem przebiegu leczenia, wnioskowaną kwotą pomocy – według wzoru określonego w załączniku nr 1. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza specjalisty, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, wystawione nie później niż dwa miesiące przed terminem złożenia wniosku;
- 2) imienne rachunki lub faktury potwierdzające poniesione wydatki związane z leczeniem, o których mowa w §2;

oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym nauczyciela, ze wszelkich źródeł przychodów, za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

§5

1. Wnioski rozpatrywane są nie rzadziej niż raz na pół roku.
2. Dyrektor szkoły lub przedszkola informuje nauczyciela o przyznaniu świadczenia pomocy zdrowotnej oraz prowadzi ewidencję przyznanych świadczeń..

W szkołach i przedszkolach w których są powołane Komisje Socjalne wnioski o pomoc zdrowotną mogą być opiniowane przez te komisje.

§ 6

Środki na pomoc zdrowotną nie wykorzystane w danym roku budżetowym, podlegają zwrotowi do budżetu gminy.


§7

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Leszno.

§8

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia opublikowania w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Wiceprzewodnicząca Rady Gminy


Ewa Latoszek

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przyznania pomocy zdrowotnej .

Do wniosku załączam:

1. Aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalisty, wystawione nie później niż na dwa miesiące przed datą złożenia wniosku – sztuk.
2. Imienne faktury lub rachunki za świadczenia wystawione w danym roku szkolnym lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem -sztuk.
3. Oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów przypadających na jednego członka rodziny nauczyciela za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Ocena formalna wniosku i proponowana wysokość pomocy finansowej:


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

Dyrektor szkoły/przedszkola:

Przyznaję pomoc zdrowotną: w wysokości:

.....
data, podpis dyrektora

Wiceprzewodnicząca Rady Gminy


Ewa Latoszek