UCHWAŁA NR XXXVIII/291/2010
RADY POWIATU TUCHOLSKIEGO
z dnia 2 lipca 2010r.

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski

Na podstawie art.72 ust.1 i ust.4 w zw. z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600, z 2007r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369, Nr 247, poz. 1821, z 2008r. Nr 145, poz. 917, Nr 227, poz. 1505, z 2009r. Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 97, poz. 800, Nr 213, poz. 1650, Nr 219, poz. 1706) oraz art.12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003r. Nr 162, poz. 1568, z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007r. Nr 173, poz. 1218, z 2008r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009r. Nr 92, poz. 753, z 2010r. Nr 28, poz. 142, Nr 28, poz. 146)

Rada Powiatu
uchwala, co następuje:

§ **1.**1. Uchwała określa rodzaje świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunki i sposoby ich przyznawania dla nauczycieli szkół , dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski.

2. W budżecie Powiatu Tucholskiego corocznie zabezpiecza się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, w wysokości 0,3% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli, zwane dalej „funduszem zdrowotnym".

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym.

4. Obsługę administracyjno – finansową funduszu zdrowotnego prowadzi Powiatowy Zakład Obsługi, zwany dalej PZO.

§ **2.** Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o :

1) szkole – należy przez to rozumieć szkoły i placówki oświatowe, dla których organem prowadzącym jest Powiat Tucholski,

2) nauczycielu bez bliższego określenia – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkołach oraz nauczycieli emerytów i rencistów.

§ 3.1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są :

1) nauczyciele zatrudnieni, w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktyczno – wychowawczych,

2) nauczyciele emeryci i renciści szkół.

§ 4. Z funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele, w związku z :

1) z przewlekłą chorobą,

2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,

3) chorobą nieuleczalną,

4) długotrwałym leczeniem szpitalnym,

5) zakupem leków, aparatu słuchowego, sprzętu ortopedycznego niezbędnego w rehabilitacji (zwrot kosztów całkowity lub częściowy),

6) koniecznością zakupu szkieł korekcyjnych, okularów.

§ 5.1. Warunkiem ubiegania się o zasiłek z funduszu zdrowotnego jest złożenie wniosku, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio :

1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,

2) kartę informacyjną leczenia szpitalnego (w przypadku pobytu w szpitalu),

3) dokumenty potwierdzające zasadność poniesionych wydatków (np. zaświadczenie od okulisty o konieczności noszenia okularów, zaświadczenie lekarskie o konieczności przyjmowania określonych leków),

4) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (kopie rachunków za leczenie, zakup leków, sprzętu rehabilitacyjnego itp.),

5) oświadczenie o wysokości dochodów rodziny nauczyciela brutto) ze wszystkich źródeł z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.

3. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku może wystąpić nauczyciel lub jego opiekun, jeżeli nauczyciela nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie, a także przełożony nauczyciela.

4. Wnioski należy składać w Wydziale Edukacji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Promocji Starostwa Powiatowego w Tucholi do 30 listopada każdego roku.

§ 6. 1. Opiniowaniem wniosków zajmuje się Komisja powołana przez Zarząd Powiatu.

2. W skład komisji wchodzą :

1) dwóch przedstawicieli Powiatu, z których jeden jest przewodniczącym komisji,

2) przedstawiciel szkoły, z której pochodzą wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Przy opiniowaniu wniosków komisja bierze pod uwagę następujące kryteria :

1) sytuację materialną nauczyciela,

2) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,

3) inne okoliczności np. długotrwałe zwolnienie, przewlekłą chorobę, konieczność dalszego leczenia, stosowanie specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego itp. ,

4) możliwości finansowe funduszu zdrowotnego.

4. Komisja może wezwać wnioskodawcę do złożenia dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień mogących mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku.

5. Komisja opiniuje wnioski do dnia 15 grudnia danego roku.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski będą rozpatrywane na bieżąco po wpłynięciu do Wydziału Edukacji, Zdrowia, Kultury, Sportu i Promocji Starostwa Powiatowego w Tucholi.

§ 7.1. Decyzje o przyznaniu oraz wysokości zasiłku podejmuje Zarząd Powiatu Tucholskiego.

2. Przyznane świadczenia nie mają charakteru roszczeniowego, a decyzja Zarządu Powiatu Tucholskiego jest ostateczna.

§ 8.1. Niewykorzystane środki finansowe w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

2. Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w danym roku kalendarzowym, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach ciężkiej , przewlekłej lub nieuleczalnej choroby – powtórnie w danym roku.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tucholskiego.

§10. Traci moc Uchwała Nr XII/100/2007 Rady Powiatu Tucholskiego z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie regulaminu udzielania jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów szkół oraz placówek prowadzonych przez Powiat Tucholski, korzystających z opieki zdrowotnej.

§11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

Przewodniczący
Rady Powiatu
Stanisław Langowski

Uzasadnienie

W myśl art.72 ust.1 i ust.4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z póź. zm.) niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego , organy prowadzące szkoły przeznaczą corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe oraz określą rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Uprawnienia te zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjny bez względu na datę przejścia na emeryturę , rentę lub świadczenie kompensacyjne.

Z uwagi na to, że w ostatnim okresie pojawiło się orzecznictwo sądów administracyjnych dokonujące wykładni obowiązujących przepisów prawa dotyczących pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, należy ustalić regulamin zawierający wskazania zawarte w orzecznictwie sądów, tak aby był on zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

Zgodnie z art.91d pkt 1 w/w ustawy zadania i kompetencje organu prowadzącego określone w art.72 ust.1 wykonuje rada powiatu.

W związku z powyższym zasadne było podjęcie niniejszej uchwały, która została przyjęta 15 głosami za, przy braku głosów przeciwnych i wstrzymujących.

Przewodniczący
Rady Powiatu
Stanisław Langowski

Załącznik

do uchwały Nr XXXVIII/291/2010

Rady Powiatu Tucholskiego

z dnia 2 lipca 2010 r.

Zarząd Powiatu Tucholskiego

WNIOSEK

O PRZYZNANIE ZASIŁEK Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

Część I

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

   .....

2. Adres zamieszkania, telefon

   .....

3. Ostatnie miejsce pracy (dot. nauczycieli emerytów i rencistów)

   .....

4. Wymiar czasu pracy .....

Proszę o udzielenie mi zasiłku zdrowotnego z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

Część II

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach :

1. Dochód wnioskodawcy .....
2. Dochód współmałżonka i członków rodziny

   pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .....
3. Razem dochód z ostatnich trzech miesięcy : .....

Oświadczam, że z powyższego dochodu poza mną utrzymują się następujące osoby :

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałem/ korzystałam w roku .....

Forma wypłaty zasiłku zdrowotnego gotówka/ przelew[1] :

Nr rachunku bankowego .....

w Banku .....

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej (art.247§1 k.k.) . Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.) .

....

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1) .....

2) .....

3) .....

Część III

OPINIA KOMISJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Komisja proponuje przyznać zasiłek zdrowotny w wysokości ..... zł. (słownie :.....).

Komisja proponuje nie przyznać zasiłku zdrowotnego z powodu :

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

Podpisy członków Komisji :

1. .....
2. .....
3. .....

Decyzja Zarządu Powiatu Tucholskiego[2]

1. Przyznać zasiłek zdrowotny w wysokości ..... zł. (słownie : .....)
2. Odmówić przyznania zasiłku zdrowotnego.

Uwagi :

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość ,data)

Podpisy Członków Zarządu :

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

1 - właściwe zaznaczyć

2 - właściwe zaznaczyć

PRZEWODNICZĄCY RADY

Stanisław Labuhowski