

UCHWAŁA NR

RADY MIEJSKIEJ W SŁUBICACH

z dnia 2022 r.

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

Na podstawie art. 72 ust. 1 oraz art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1762 ze zmianami) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom szkół i przedszkoli, prowadzonych przez Gminę Słubice, w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego będącego całkowitą lub częściową refundacją kosztów:

- 1) leczenia z powodu przewlekłej lub długotrwałej choroby, w tym kosztów badań specjalistycznych, konsultacji specjalistycznych, rehabilitacji, transportu medycznego;
- 2) leczenia poszpitalnego, opieki długoterminowej lub paliatywnej prowadzonej w domu, w tym kosztów zapewnienia wykwalifikowanej opieki i opieki medycznej;
- 3) zakupu leków, środków medycznych i sprzętu medycznego zleconych przez lekarza i związanych z leczeniem, o którym mowa w pkt. 1 lub 2.

2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w ust.1 udzielana jest również nauczycielowi po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie wniosku złożonego do Burmistrza Słubic.

2. W przypadku, gdy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podjąć czynności, o której mowa w ust. 1, może upoważnić inną osobę do złożenia wniosku, o którym mowa w ust.1.

3. Wzór wniosku określa załącznik do uchwały.

4. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt. 1 lub 2, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
- 2) dokumenty (imiennie faktury, rachunki, oświadczenie) potwierdzające poniesione koszty, o których mowa w § 1 ust. 1 uchwały;

3) oświadczenie o wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadającego na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym;

4) oświadczenie, że koszty udokumentowane we wniosku nie zostały zrefundowane z innych źródeł np. NFZ;

5) upoważnienie, w przypadku gdy wniosek jest złożony przez osobę, o której mowa w ust. 2.

5. Wniosek, który nie zawiera załączników, o których mowa w ust. 4 pozostaje bez rozpatrzenia.

§ 3. 1. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje Burmistrz Słubic.

2. Decyzję, o której mowa w ust. 1, podejmuje się w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia wniosku.

3. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela;

2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 1 ust. 1 uchwały;

3) sytuacji materialnej nauczyciela.

4. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli nie ma charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość pomocy zdrowotnej zależy od środków przeznaczonych na ten cel w danym roku budżetowym. W przypadku braku środków pomoc zdrowotna nie będzie przyznawana.

5. Pomoc zdrowotna danemu nauczycielowi może być udzielona tylko raz w danym roku budżetowym.

6. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna.

§ 4. Traci moc uchwała nr VII/60/07 Rady Miejskiej w Słubicach z dnia 30 maja 2007r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz ustalenia warunków i sposobów ich przyznawania, korzystającym z opieki zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i przedszkolach.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Słubic.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Burmistrz Słubic

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

1. Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

2. Adres zamieszkania, nr telefonu:

.....

3. Nazwa szkoły/ szkół, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony, wymiar zatrudnienia (nie dotyczy byłych pracowników):

.....

.....

4. Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

.....

.....

.....

5. Wnioskowana kwota:.....

6. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....

7. Dokumenty załączone do wniosku:

1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;

2) dokumenty (imienne faktury, rachunki, oświadczenie) potwierdzające poniesione koszty;

3) oświadczenie o wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadającego na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym;

4) oświadczenie, że koszty udokumentowane we wniosku nie zostały zrefundowane z innych źródeł np. NFZ;

5) upoważnienie, w przypadku gdy wniosek jest złożony przez osobę upoważnioną przez nauczyciela.

.....

Miejscowość i data

.....

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

Uzasadnienie

Art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela nakłada na organ prowadzący szkoły i przedszkola obowiązek zabezpieczania corocznie w budżecie środków finansowych, które są przeznaczane na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Na rok 2022 jest zaplanowana na ten cel kwota 26 790 zł, co stanowi 0,2 % środków na wynagrodzenia dla nauczycieli na rok 2022.

Powyższy artykuł nakłada również na organ prowadzący obowiązek określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Projekt uchwały został uzgodniony z dyrektorami jednostek oświatowych i zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

W 2019 r. z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli skorzystało dwóch nauczycieli na łączną kwotę 3000 zł, w 2020r. dwóch nauczycieli na łączną kwotę 2500 zł, w 2021r. również dwóch nauczycieli na łączną kwotę 2700 zł.