

UCHWAŁA NR XXVIII/355/2021

RADY MIEJSKIEJ W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM

z dnia 29 listopada 2021r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Miasto Nowy Dwór Mazowiecki.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1372) i art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021r. poz. 1762) Rada Miejska uchwala, co następuje:

§ 1. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) funduszu – należy przez to rozumieć fundusz świadczeń zdrowotnych;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela, wychowawcę i innego pracownika pedagogicznego zatrudnionego w przedszkolu, szkole, dla którego organem prowadzącym jest Miasto Nowy Dwór Mazowiecki oraz nauczyciela emeryta, rencistę i nauczyciela pobierającego świadczenie kompensacyjne.

§ 2. 1. Do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele w rozumieniu ustawy Karta Nauczyciela zatrudnieni w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Miasto Nowy Dwór Mazowiecki, zatrudnieni w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych chyba, że nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach i przedszkolach i w żadnej z tych placówek nie jest zatrudniony w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć w placówkach prowadzonych przez Miasto Nowy Dwór Mazowiecki stanowi co najmniej połowę obowiązującego wymiaru zajęć dla danego stanowiska.

2. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej przysługują również nauczycielowi pobierającemu nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, nauczycielowi przebywającemu na emeryturze, rencie, który bezpośrednio przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w szkole lub przedszkolu prowadzonym przez Miasto Nowy Dwór Mazowiecki w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej.

2. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może być przyznana dodatkowa pomoc zdrowotna w ramach posiadanych środków finansowych.

3. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Miasta Nowy Dwór Mazowiecki.

§ 4 1. Miasto Nowy Dwór Mazowiecki zabezpiecza środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Środki niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:

- 1) leczeniem spowodowanym ciężką lub przewlekłą chorobą;
- 2) wypadkiem losowym, w wyniku którego nauczyciel doznał obrażeń ciała;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, specjalistycznymi badaniami, konsultacjami ;
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu ;
- 5) leczeniem sanatoryjnym niefinansowanym z NFZ lub ZUS;
- 6) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkowymi.

2. Świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje refundację całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) leczenia związanych z ciężką, przewlekłą chorobą lub wypadkiem losowym;
- 2) leczenia specjalistycznego, w tym korzystania z konsultacji lekarza specjalisty, wykonywania badań diagnostycznych, pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej;
- 3) zabiegu medycznego (ze skierowaniem przez lekarza specjalistę);
- 4) leczeniem związanym z protetyką ortopedyczną;
- 5) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, w tym środków pomocniczych np. aparaty słuchowe;
- 6) zakupu koniecznej aparatury medycznej;
- 7) zakupu leków zleconych przez lekarza związanych z procesem leczenia;

8) zakupu szkielek korekcyjnych;

9) pobytu na turnusach rehabilitacyjnych, kosztów usług rehabilitacyjnych.

3. Wysokość świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby, w szczególności jej przewlekłości i uciążliwości powodującej konieczność zapewnienia dodatkowej opieki;

2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;

3) sytuacji materialnej nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe;

4) wysokości środków finansowych ustalonych na ten cel w danym roku w budżecie Miasta Nowy Dwór Mazowiecki.

4. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w danym okresie.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Do wniosku należy dołączyć:

1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela związane z przewlekłą lub ciężką chorobą wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia za okres do 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;

3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;

4) inne dokumenty uzasadniające potrzebę przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

4. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 3, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

6. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa ust. 5, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

7. Rozpatrywanie wniosków odbywa się cztery razy w roku kalendarzowym (marzec, czerwiec, wrzesień, grudzień) lub w szczególnych przypadkach poza wyznaczonymi terminami. Wnioski złożone po ostatniej w danym roku komisji zdrowotnej (grudzień) rozpatrzone zostaną w następnym roku kalendarzowym.

8. Wieloosobowe Stanowisko ds. Edukacji zapewnia obsługę merytoryczną i administracyjną związaną z rozpatrywaniem wniosków o pomoc zdrowotną, decyzję podejmuje Burmistrz Miasta Nowy Dwór Mazowiecki.

9. Decyzja w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

10. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta.

§ 8. Traci moc uchwała Nr XVIII/177/08 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 29 stycznia 2008r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Miasto Nowy Dwór Mazowiecki.

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

Przewodniczący

Rady Miejskiej

/-/ Krzysztof Bisiański

Załącznik nr 1 do Uchwały nr XXVIII/355/2021
Rady Miejskiej w Nowym Dworze
Mazowieckim
z dnia 29 listopada 2021r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....
(Nauczyciel – imię i nazwisko)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

.....
(Czynny, emerytowany, przebywający na rencie lub świadczeniu
kompensacyjnym – wpisać jedną z możliwości)

.....
(Miejsce pracy – dla emerytów, rencistów lub przebywających na świadczeniu
kompensacyjnym były miejsce pracy)

.....
(Numer rachunku bankowego)

**Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej
z Funduszu Zdrowotnego.**

Uzasadnienie:

.....

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- zaświadczenie o stanie zdrowia nauczyciela,
- oryginalne, imienne, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach przypadających na członka rodziny (brutto),
- inne dokumenty uzasadniające potrzebę przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do Uchwały nr XXVIII/355/2021
Rady Miejskiej w Nowym Dworze
Mazowieckim
z dnia 29 listopada 2021r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....

**Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto przypadających na
członka rodziny w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**

Średni dochód miesięczny brutto przypadający na osobę wynosi:
.....zł.

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego
informację)