

Uchwała nr
Rady Miejskiej w Wołominie
z dnia 2018 roku

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994, z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U z 2018 r. poz. 967)

Rada Miejska w Wołominie uchwala, co następuje:

§ 1.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa się corocznie w uchwale budżetowej Gminy Wołomin Dział 801 Rozdział 80195 Paragraf 3020.

§ 2.

Ustala się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w drodze Regulaminu stanowiącego załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 3.

Burmistrz Wołomina, zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 9 Statutu Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół i Przedszkoli w Wołominie, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXVI-120/2016 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 22 września 2016 r. może zlecić obsługę administracyjno – organizacyjną oraz finansowo – księgową Zespołowi Ekonomiczno – Administracyjnemu Szkół i Przedszkoli w Wołominie.

§ 4.

Traci moc Uchwała Nr XXVII-42/2013 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 24 kwietnia 2013 roku.

§ 5.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Wołomina.

§ 6.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2019 r.

Regulamin przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Rozdział 1 Postanowienia ogólne

§ 1.

Osobami uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Wołomin;
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści i nauczyciele pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, którzy odeszli na przedmiotowe świadczenia ze szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wołomin

§ 2.

Ze świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej mogą korzystać uprawnieni po złożeniu wniosku, którego wzór określa się w załączniku do niniejszego Regulaminu.

Rozdział 2

Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3.

Pomoc zdrowotna stanowi refundację poniesionych przez uprawnionego kosztów korzystania ze świadczeń służby zdrowia i udzielana jest w formie pieniężnej, w wysokości określonej w § 9 ust. 1.

§ 4.

Pomoc, o której mowa w § 3, jest zapomogą finansową o charakterze socjalnym i może być przyznana uprawnionemu w związku z:

- 1) chorobą przewlekłą;
- 2) chorobą nieuleczalną;
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 4) leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 5) leczeniem sanatoryjnym;
- 6) poniesionymi kosztami zakupu okularów korygujących wady wzroku, aparatu słuchowego, protez, endoprotez, itp.;
- 7) poniesionymi kosztami zakupu sprzętu medycznego i ortopedycznego, koniecznego dla poprawy funkcjonowania w życiu codziennym;
- 8) poniesionymi kosztami zakupu leków niezbędnych w leczeniu stwierdzonych chorób.

Rozdział 3

Warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 5.

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną, dysponuje Burmistrza Wołomina.
2. Burmistrz Wołomina może powołać, jako organ pomocniczy, komisję w składzie:
 - 1) przedstawiciel Komisji Edukacji Rady Miejskiej w Wołominie;
 - 2) dyrektor szkoły/przedszkola, w której jest/był zatrudniony nauczyciel, ubiegający się o pomoc zdrowotną;
 - 3) przedstawiciel Burmistrza Wołomina;
 - 4) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w Gminie Wołomin.

§ 6.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez uprawnionego wniosku o pomoc zdrowotną, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej, w imieniu uprawnionego, może być złożony przez pracodawcę uprawnionego, członka najbliższej rodziny lub inną osobę spokrewnioną.
3. Ustala się dwa terminy składania wniosków: do 10 czerwca i do 15 listopada danego roku kalendarzowego.
4. Wnioski rozpatrywane są w ciągu 14 dni od terminów, o których mowa w ust. 3.
5. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem przez Burmistrza Wołomina pomocy.
6. W przypadku nieprzyznania pomocy, uprawniony otrzymuje informację pisemną o powodach negatywnego rozpatrzenia wniosku.
7. Decyzja Burmistrza Wołomina w przedmiotowej sprawie jest ostateczna.

§ 7.

1. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dołącza się:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i stale przyjmowanych lekach przez uprawnionego;
 - 2) rachunki/faktury za leczenie, zakup lekarstw lub inne dokumenty imienne - oryginały lub kserokopie potwierdzone własnoręcznie przez uprawnionego za zgodność z oryginałem, potwierdzające poniesione koszty leczenia w danym roku budżetowym, z zastrzeżeniem ust. 2.
 - 3) zaświadczenie o wysokości dochodu brutto uprawnionego z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, a w przypadku nauczyciela emeryta/rencisty/pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – odpowiednio dokument potwierdzający wysokość emerytury/renty/nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego z ostatniego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.
2. Rachunki/faktury z grudnia roku poprzedzającego rok, w którym rozpatrywany jest wniosek, mogą być uwzględnione, jeżeli są to

rachunki/faktury z dni następujących po dniu posiedzenia komisji, które odbyło się w grudniu roku minionego.

§ 8.

Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależnia się od:

- 1) wysokości kosztów poniesionych na leczenie (kosztów wizyt u lekarzy, zakupu leków, zakupu sprzętu medycznego, itp.) w związku z chorobami wymienionymi w zaświadczeniu lekarskim, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1;
- 2) wysokości kosztów leczenia sanatoryjnego;
- 3) wysokości dochodu na jedną osobę w rodzinie;
- 4) konieczności stosowania specjalnej diety;
- 5) konieczności korzystania z opieki osób trzecich;
- 6) innych okoliczności wpływających na sytuację materialną osoby ubiegającej się o pomoc.

§ 9.

1. Jednorazowa pomoc pieniężna może być udzielona do wysokości 50 % poniesionych kosztów, o których mowa w § 8 pkt. 1 - 2, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach – do wysokości 100 % tych kosztów, lecz nie może wynosić więcej niż 2000,00 zł rocznie.
2. Co do zasady - uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej nie więcej niż jeden raz w roku budżetowym, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Pomoc może być udzielona 2 razy w roku, pod warunkiem posiadania na ten cel środków finansowych.

§ 10.

Dofinansowanie kosztów zakupu okularów korygujących wady wzroku może być przyznane uprawnionemu nie częściej niż jeden raz na trzy lata.

- 7) dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku i zostaną zniszczone po upływie okresu, o którym mowa w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt, obowiązującym w Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół i Przedszkoli w Wołominie;
- 8) podmiotowi danych przysługuje prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 9) podmiotowi danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 860 70 86;
- 10) podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do rozpatrzenia złożonego przez podmiot danych wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie przedmiotowego wniosku.

.....
data

.....
czytelny podpis

CZĘŚĆ B – /wypełnia dyrektor szkoły, której pracownikiem jest/był wnioskodawca/:

Poświadczam, że Pani/Pan jest/był pracownikiem
.....
.....

.....
miejscowość i data

.....
stempel szkoły

.....
pieczęć i podpis dyrektora

CZĘŚĆ C /wypełnia komisja powołana przez Burmistrza Wołomina/:

Rekomendacja komisji w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej uprawnionemu:

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

Imiona i nazwiska członków komisji i podpisy:

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

Wołomin, dnia

CZĘŚĆ D - Decyzja Burmistrza Wołomina w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej i jej wysokości:

Przyznaję Pani/Panu pomoc zdrowotną
w wysokości zł (słownie złotych:)

Wołomin, 20.....

.....
(podpis i pieczęć Burmistrza Wołomina)