

**UCHWAŁA Nr XXXIII/333/09  
RADY GMINY MIEJSCE PIASTOWE  
z dnia 28 października 2009 r.**

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Miejsce Piastowe oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminny (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.), po uzyskaniu opinii Zarządu Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w Miejscu Piastowym i Komisji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania w Krośnie,

Rada Gminy Miejsce Piastowe  
uchwala, co następuje:

§ 1

Ilekcroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć zespół szkół publicznych i szkoły podstawowe, w których strukturze funkcjonują oddziały przedszkolne i inne formy wychowania przedszkolnego, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejsce Piastowe,
- 2) Gminie – należy przez to rozumieć Gminę Miejsce Piastowe,
- 3) Radzie – należy przez to rozumieć Radę Gminy Miejsce Piastowe,
- 4) Wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Miejsce Piastowe.

§ 2

1. W budżecie Gminy zabezpiecza się corocznie środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina.
2. Wysokość środków finansowych, o których mowa w ust. 1 określa corocznie Rada w uchwale budżetowej.
3. Wypłaty świadczeń dokonuje się do wysokości ustalonego limitu środków finansowych przeznaczonych na ten cel w danym roku budżetowym.

§ 3

Osobami uprawnionymi do korzystania ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną są:

- 1) nauczyciele korzystający z opieki zdrowotnej, zatrudnieni w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę lub rentę, korzystający z opieki zdrowotnej, którzy byli zatrudnieni w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina.

#### § 4

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez osobę ubiegającą się o tę pomoc wniosku. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej stanowi załącznik nr 1 do uchwały.
2. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej, na rzecz osoby, o której mowa w § 3, może złożyć również:
  - 1) dyrektor,
  - 2) rada pedagogiczna szkoły, w której jest lub był zatrudniony nauczyciel,
  - 3) organizacja związkowa,
  - 4) pracownik ośrodka pomocy społecznej,
  - 5) opiekun prawny,
3. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
  - 2) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały,
  - 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, bądź kwotę przewidywanych kosztów leczenia, w przypadku ich posiadania przez wnioskodawcę.

#### § 5

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną zarządza Wójt.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną tworzy się zespół opiniujący, w skład którego wchodzi:
  - 1) Zastępca Wójta – jako przewodniczący,
  - 2) jeden członek Komisji Edukacji,
  - 3) po jednym przedstawicielu organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli szkół, o których mowa w § 1 pkt 1.
3. Do zadań zespołu opiniującego należy analizowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.
4. Członkowie zespołu opiniującego zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pracą w zespole, a dotyczących osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
5. Przewodniczący zwołuje posiedzenie zespołu opiniującego co najmniej na 7 dni przed upływem terminów rozpatrywania wniosków, o których mowa w § 7 ust. 2.
6. Z posiedzenia zespołu opiniującego sporządzany jest protokół, który przekazywany jest Wójtowi.
7. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej decyduje Wójt biorąc pod uwagę sytuację osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną oraz opinię zespołu opiniującego, o czym informuje pisemnie wnioskodawcę.

#### § 6

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego (zasiłku pieniężnego).
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc zdrowotna może być udzielona tej samej osobie drugi raz w danym roku budżetowym.
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) wpływu choroby na sytuację materialną osoby, o której mowa w § 3 (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dieta, dojazdy, itd.),
  - 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia osoby, o której mowa w § 3.

- 3) sytuacji materialnej osoby, o której mowa w § 3, uwzględniającej poniesione koszty.
4. Ostateczną wysokość przyznanej pomocy ustala Wójt, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekraczać kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego co roku w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów.

§ 7

1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej wraz z wymaganą dokumentacją należy składać Wójtowi w terminie odpowiednio do dnia 15 marca, 15 czerwca, 15 września, 30 listopada danego roku budżetowego.
2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na kwartał (do 30 marca, do 30 czerwca, do 30 września, do 15 grudnia danego roku budżetowego).
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rozpatrzenie wniosku może nastąpić w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

§ 8

Wykonanie uchwały zleca się Wójtowi.

§ 9

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
*Wiktor Skwara*

Załącznik Nr 1  
do uchwały Nr XXXIII/333/09  
Rady Gminy Miejsce Piastowe  
z dnia 28 października 2009 r.

....., dnia.....

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

### Wójt Gminy Miejsce Piastowe

Wnioskodawca: .....

Adres zamieszkania i numer telefonu: .....

.....

Status wnioskodawcy\*:     1. nauczyciel,  
  2. nauczyciel po przejściu na emeryturę,  
  3. nauczyciel po przejściu na rentę.

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony: .....

.....

Proszę o przyznanie mi pomocy zdrowotnej z powodu: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* - właściwe podkreślić

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
Wiktor Skwara

Załącznik nr 2  
do uchwały Nr XXXIII/333/09  
Rady Gminy Miejsce Piastowe  
z dnia 28 października 2009 r.

....., dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(status wnioskodawcy)\*

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisany oświadczam, że w roku ..... średni dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o pomoc zdrowotną wyniósł ..... złotych (słownie: ..... złotych)

Niniejsze oświadczenie składam w celu przyznania mi pomocy zdrowotnej świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* *nauczyciel, nauczyciel po przejściu na emeryturę, nauczyciel po przejściu na rentę.*

PRZEWODNICZĄCY  
RADY GMINY  
Wiktor Skwara