

U C H W A Ł A Nr 117/XII/07

Rady Miasta Milanówka

z dnia 19 grudnia 2007 r.

w sprawie: pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Milanówek oraz przyjęcia regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz.1591 z późn. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91b ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. Nr 97 poz.674 z późn. zm.) - Rada Miasta Milanówka **u c h w a ł a**, co następuje:

§ 1.

Ustala się „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały, który określa rodzaje świadczeń, warunki oraz sposób ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Miasto Milanówek.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Milanówka .

§ 3.

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

Przewodniczący
Rady Miasta Milanówka

Załącznik

**do Uchwały Nr 117/XII/07
Rady Miasta Milanówka
z dnia 19 grudnia 2007 r.**

**REGULAMIN
FUNDUSZU ZDROWOTNEGO**

§ 1.

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Milanówek.
2. Regulamin określa:
 - 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom,
 - 2) zadania komisji zdrowotnej,
 - 3) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom,
 - 4) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2.

1. Wysokość środków finansowych tworzących Fundusz Zdrowotny, ustalana jest na każdy rok budżetowy w planach finansowych szkół w wysokości 0,3% rocznej planowanej kwoty na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
2. Wysokość środków finansowych nie podlega zmianom w ciągu roku.
3. Środki Funduszu nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.
4. Środkami, o których mowa w pkt 1 zarządza dyrektor szkoły/przedszkola prowadzonej przez Gminę Milanówek.

§ 3.

Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

1. Nauczyciele zatrudnieni w szkołach/przedszkolu prowadzonych przez Gminę Milanówek, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć.

2. Nauczyciele ww. szkół/przedszkola po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) w innych szczególnie uzasadnionych przypadkach związanych z leczeniem.
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych, biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki chorego, itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
 - 4) wysokości środków przeznaczonych w danej szkole na pomoc zdrowotną.

§ 5.

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor szkoły/przedszkola powołuje komisję zdrowotną w składzie:
 - 1) dyrektor szkoły/przedszkola- jako Przewodniczący,
 - 2) dwóch nauczycieli zatrudnionych w danej szkole/przedszkolu,
 - 3) jeden emerytowany nauczyciel z danej szkoły/przedszkola.
2. Do zadań komisji zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu.
3. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na pół roku, w uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściej.
4. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się u dyrektora danej szkoły w terminie do 30 kwietnia i 31 października danego roku.
5. Opinie komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.
6. Członkowie komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
7. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły/przedszkola, a dla dyrektora szkoły Burmistrz.

§ 6.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora szkoły/przedszkola, na druku, stanowiącym załącznik do niniejszego regulaminu
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
 - 3) oświadczenie o dochodach (netto) z ostatnich trzech miesięcy, przypadających na jednego członka rodziny.
3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć przedstawiciel związków zawodowych, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
4. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym.

§ 7.

1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od wysokości środków uchwalonych przez Radę Miasta Milanówka na fundusz zdrowotny.
2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo, a w przypadku wykorzystania limitu środków na fundusz zdrowotny, pomoc nie będzie przyznawana.

Załącznik do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego

Dyrektor

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
(Wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania i nr telefonu)

.....
(Szkoła/przedszkole, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie.
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.
3. Oświadczenie o dochodach (netto) przypadających na jednego członka rodziny – z ostatnich trzech miesięcy).

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Opinia komisji zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków komisji zdrowotnej:

.....

Decyzja dyrektora szkoły/przedszkola: Zgodnie z Uchwałą Nr/07 Rady Miasta Milanówka z dnia2007 r. w sprawie ustalenia dla szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Milanówek „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości zł (słownie złotych:).

(Podpis dyrektora szkoły/przedszkola)