

Załącznik  
do Uchwały Nr XV / 71 / 07  
Rady Miejskiej w Szczepieszynie  
z dnia 30 listopada 2007r.

## **Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli**

### **Postanowienia wstępne**

#### **§ 1**

Ze świadczeń funduszu na pomoc zdrowotną mogą korzystać :

- 1) Nauczyciele korzystający ze świadczeń zdrowotnych, zatrudnieni w szkołach i przedszkolach,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

#### **§ 2**

1. Fundusz na pomoc zdrowotną tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie gminy i przekazane do dyspozycji poszczególnym szkołom.
2. Środkami finansowymi o których mowa w ust.1 dysponują dyrektorzy poszczególnych szkół.
3. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem dyrektorzy szkół powołują komisję w następującym składzie:
  - 1) trzech przedstawicieli rady pedagogicznej
  - 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.
4. Do zadań komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy z funduszu.

### **Rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania**

#### **§ 3**

Pomoc zdrowotna dla nauczycieli udzielana jest w formie bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

#### **§ 4**

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) rehabilitacją zdrowotną.

## § 5

1. O wysokości zasiłku pieniężnego decyduje dyrektor szkoły w granicach środków przyznanych na ten cel, o którym mowa w § 2.
2. Wysokość jednorazowego zasiłku pieniężnego nie może przekraczać kwoty 700 zł.
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np. konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.)
  - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia i rehabilitacji,
  - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.
4. Nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej na druku stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu..
5. D wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
  - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia lub rehabilitacji,
  - 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.
6. Decyzje o przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy podejmuje dyrektor szkoły, w której jest zatrudniony nauczyciel, a w przypadku gdy dyrektor składa wniosek decyzję podejmuje Burmistrz.

### **Postanowienia końcowe**

## § 6

1. Zasiłek z Funduszu przysługuje raz w roku kalendarzowym.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach zasiłek pieniężny może być przyznany bez zachowania warunku określonego w ust. 1.

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

## WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
.....

Zwracam się o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

### Uzasadnienie

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

W załączeniu do wniosku przekładam:

1. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
3. oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.
4. ....
5. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Opinia Komisji i proponowana wysokość zasiłku pieniężnego.**

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

**Podpisy członków komisji**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

**Decyzja Dyrektora szkoły / Burmistrza\***

Zgodnie z uchwałą Nr ..... z dnia ..... Rady Miejskiej w Szczepieszynie w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania ( Dz. Urzęd. Woj. Lubelskiego Nr ....., poz. ... z dnia .....) przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości ..... zł. (słownie złotych .....)  
/ odmawiam przyznania pomocy zdrowotnej\* .

Uzasadnienie:

.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis dyrektora)