

**Uchwała nr XXVIII/167/2021  
Rady Miejskiej w Wąchocku  
z dnia 30 marca 2021 r.**

**w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wąchock oraz przyjęcia regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób jej przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.) Rada Miejska w Wąchocku uchwala, co następuje:

**§ 1**

W budżecie Gminy Wąchock wyodrębnia się corocznie środki finansowe w wysokości 0,4% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wąchock z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.

**§ 2**

Rodzaje świadczeń, na które pomoc zdrowotna może być udzielana oraz warunki i sposób jej przyznawania określa regulamin stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 3**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Wąchock.

**§ 4**

Traci moc uchwała nr XVIII/110/2008 Rady Miejskiej w Wąchocku z dnia 29 lutego 2008 r. w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Wąchock oraz przyjęcia regulaminu gospodarowania tymi środkami i uchwała nr XLIX/242/2014 Rady Miejskiej w Wąchocku z dnia 30 czerwca 2014 r. w sprawie zmiany uchwały nr XVIII/110/2008 Rady Miejskiej w Wąchocku z dnia 29 lutego 2008 r. w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Wąchock oraz przyjęcia regulaminu gospodarowania tymi środkami.

**§ 5**

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

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Wąchocku  
  
mgr Adam Molinowski

## Uzasadnienie

Przyjęcie nowego *Regulaminu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wąchock* podyktowane jest potrzebą dostosowania zasad przyznawania świadczeń do problemów zainteresowanych.

W imieniu zainteresowanych z wnioskiem o dokonanie zmian w dotychczas obowiązującym regulaminie wystąpiła Międzyzakładowa Organizacja Związkowa NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania w Starachowicach. Organizacja wniosła o zwiększenie kwoty jednorazowego świadczenia pieniężnego oraz o możliwość częstszego korzystania z zasiłku z przeznaczeniem na refundację zakupu szkielek korekcyjnych.

W regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały częściowo przychyłono się do wniosku MOZ NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania podnosząc kwotę jednorazowego świadczenia pieniężnego z kwoty 600,00 zł do kwoty 800,00 zł. Zawarto w nim zapis skracający okres, po upływie którego nauczyciel może ponownie ubiegać się o pomoc zdrowotną na refundację zakupu szkielek korekcyjnych – z 3 lat do 2 lat oraz określono maksymalną wysokość świadczenia pieniężnego, jakie nauczyciel otrzyma na ten cel.

Należy zaznaczyć, iż powyższe nie wiąże się ze zwiększeniem ogólnej puli środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną, która pozostaje na poziomie 0,4% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

Projekt uchwały został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Wąchocku  
*mgr Adam Malinowski*

**REGULAMIN UDZIELANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI ZATRUDNIONYCH  
W PLACÓWKACH OŚWIATOWYCH PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ WĄCHOCK**

**§ 1**

**Postanowienia wstępne**

Niniejszy regulamin określa:

- 1) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej;
- 2) rodzaje i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną;
- 4) wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem;
- 5) terminy składania i rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

**§ 2**

**Osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej**

Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć w placówkach o których mowa w art. 1 ust. pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, prowadzonych przez Gminę Wąchock;
- 2) nauczyciele w/w szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**§ 3**

**Rodzaje i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej**

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 lub leczeniem specjalistycznym;
  - 3) zabiegiem operacyjnym oraz leczeniem i rehabilitacją pooperacyjną;
  - 4) wypadkiem i rehabilitacją powypadkową;
  - 5) poniesionymi kosztami zakupu leków, sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego warunkujących sprawne funkcjonowanie;
  - 6) poniesionymi kosztami zakupu szkielek korekcyjnych, ze względu na wiek i charakter pracy;
  - 7) poniesionymi kosztami usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów zdrowotnych i estetycznych.
3. Pomoc zdrowotna udzielana jest na:
  - 1) cele, o których mowa w ust. 2 pkt 1-5 – raz w roku kalendarzowym w kwocie nie wyższej niż 800,00 zł;
  - 2) cel określony w ust. 2 pkt 6 – raz na 2 lata w kwocie nie wyższej niż 500,00 zł;
  - 3) cel określony w ust. 2 pkt 7 – raz na 3 lata w kwocie nie wyższej niż 500,00 zł.
4. W uzasadnionych, szczególnie ciężkich przypadkach pomoc na cele wymienione w ust. 2 pkt 1-5 może być przyznana:
  - 1) dwa razy w roku kalendarzowym;
  - 2) w zwiększonej wysokości, tj. w kwocie nie wyższej niż 150% kwoty, o której mowa w ust. 3 pkt 1.
5. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) przebiegu choroby;
  - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

- 3) sytuacji materialnej nauczyciela.
6. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, o którym mowa w § 5 wraz z załącznikami.

#### **§ 4**

##### **Sposób przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną**

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami Burmistrz Miasta i Gminy Wąchock powołuje komisję ds. opiniowania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, w skład której wchodzi:
  - 1) przedstawiciel Urzędu Miasta i Gminy w Wąchocku;
  - 2) po jednym przedstawicielu z każdej ze szkół prowadzonych przez Gminę Wąchock;
  - 3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli;
  - 4) lekarz.
2. Do zadań komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz przedstawienie propozycji kwot świadczeń pieniężnych.
3. Komisja realizuje swoje działania, gdy w posiedzeniu bierze udział co najmniej połowa członków.
4. Opinie komisji podejmowane są zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.
5. Posiedzenia komisji są protokołowane.
6. Obsługę administracyjno – organizacyjną komisji zapewnia Urząd Miasta i Gminy w Wąchocku.
7. Ostateczną decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i wysokości świadczenia pieniężnego podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Wąchock.
8. Informację o rozpatrzeniu wniosku przekazuje się do szkoły, w której jest lub był zatrudniony nauczyciel. Placówka otrzymuje środki finansowe na wypłatę zasiłku pieniężnego.
9. Szkoła informuje nauczyciela o decyzji Burmistrza Miasta i Gminy Wąchock i w przypadku przyznania świadczenia pieniężnego wypłaca go na podstawie sporządzonej listy płac.

#### **§ 5**

##### **Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz wymagane dokumenty**

1. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej określa załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na cele wymienione w § 3 ust. 2 pkt 1-5 dołącza się:
  - 1) kopię zaświadczenia lekarskiego i/lub karty leczenia szpitalnego, wydanych nie później niż w okresie 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (poświadczone za zgodność z oryginałem przez nauczyciela);
  - 2) kopie faktur i innych dowodów wpłaty wystawionych imiennie na nauczyciela, wydanych nie później niż w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (poświadczone za zgodność z oryginałem przez nauczyciela);
  - 3) kopię orzeczenia o niepełnosprawności, jeżeli zostało wydane i o ile ubieganie się o świadczenie związane jest z orzeczoną niepełnosprawnością (poświadczone za zgodność z oryginałem przez nauczyciela).
3. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na cele wymienione w § 3 ust. 2 pkt 6-7 dołącza się kopie faktur i innych dowodów wpłaty wystawionych imiennie na nauczyciela, wydanych nie później niż w okresie odpowiednio 2 lub 3 lat poprzedzających rok złożenia wniosku (poświadczonych za zgodność z oryginałem przez nauczyciela).
4. Wniosek poświadcza się u dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony, a następnie składa się w Urzędzie Miasta i Gminy w Wąchocku.
5. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej może wystąpić również opiekun nauczyciela, jeżeli nie jest on zdolny osobiście podejmować działań w tym zakresie, dyrektor szkoły lub organizacje związkowe.
6. Pozostawienie we wniosku, o którym mowa w ust. 1 niewypełnionych pozycji lub niezłączenie do wniosku wymaganych dokumentów uznaje się za braki formalne wniosku.
7. W przypadku braków formalnych wniosku Burmistrz Miasta i Gminy Wąchock wzywa nauczyciela do uzupełnienia wskazanych braków, wyznaczając termin dla tej czynności.

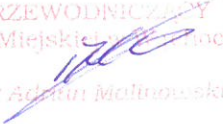
8. Nieuzupełnienie braków formalnych we wskazanym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

#### § 6

#### **Terminy składania i rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje się corocznie w terminach:

- 1) do 30 czerwca – wnioski złożone od 1 stycznia do 30 maja danego roku kalendarzowego;
- 2) do 31 grudnia – wnioski złożone od 1 lipca do 30 listopada danego roku kalendarzowego.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Łonku  
  
mgr Adam Malinowski

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

### I. Dane osobowe wnioskodawcy

1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres do korespondencji	
3.	Telefon kontaktowy	

### II. Dane dotyczące zatrudnienia nauczyciela

1.	Nazwa i adres szkoły w której nauczyciel jest lub był zatrudniony	
2.	Status nauczyciela, na dzień złożenia wniosku	€ czynny zawodowo € renta/emerytura € nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

### III. Uzasadnienie złożenia wniosku

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

### IV. Załączniki do wniosku:

- € kopia zaświadczenia lekarskiego i/lub karty leczenia szpitalnego;
- € kopie faktur i innych dowodów wpłaty wystawionych imiennie na nauczyciela – ..... sztuk;
- € kopia orzeczenia o niepełnosprawności;
- € inne (proszę podać jakie)

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

### V. Oświadczenie o dochodzie

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto wyliczony za okres 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł w mojej rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę ..... zł brutto,  
słownie (.....)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**VI. Poświadczenie wniosku przez dyrektora szkoły\***

Poświadcza się, że dane zawarte w pkt II. niniejszego wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

**VII. Opinia komisji ds. opiniowania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Komisja proponuje przyznać/nie przyznać\*\* świadczenie pieniężne na pomoc zdrowotną w kwocie ..... zł, (słownie .....)

Uzasadnienie :

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

Wąchock, dnia .....

1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

5. .... 6. .... 7. ....

(podpisy członków komisji)

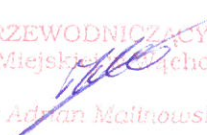
**VIII. Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Wąchock**

Przyznaję /nie przyznaję\*\* świadczenie pieniężne na pomoc zdrowotną:

w kwocie ..... zł, (słownie .....)

Wąchock, dnia .....

.....  
(podpis Burmistrza)

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej Wąchocku  
  
mgr Adrian Maitnowski

\* poświadczenia danych zawartych w pkt II. wniosku dokonuje odpowiednio:

- 1) w stosunku do nauczycieli czynnych zawodowo – dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony; w przypadku uzupełniania tygodniowego obowiązkowego wymiaru zajęć – dyrektor szkoły macierzystej; w przypadku zatrudnienia nauczyciela w więcej niż jednej szkole – dyrektor szkoły, w której nauczyciel realizuje wyższy wymiar godzin zajęć;
- 2) w stosunku do nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – dyrektor szkoły, w której dokonywany jest odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla nauczyciela.

\*\* niepotrzebne skreślić