

**Uchwała Nr /2011
Rady Powiatu Piaseczyńskiego
z dnia**

w sprawie określenia świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) oraz art. 40 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.) Rada Powiatu Piaseczyńskiego, uchwała co następuje:

§ 1

Rada Powiatu Piaseczyńskiego przeznacza corocznie w uchwale budżetowej środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 2

Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach może być przyznana powtórnie.

§ 3

1. Pomoc zdrowotną może otrzymać nauczyciel czynny, zatrudniony w wymiarze co najmniej 0,5 etatu i nauczyciel emeryt i rencista, szkół i placówek oświatowo – wychowawczych oraz opiekuńczo – wychowawczych prowadzonych przez powiat piaseczyński, w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) koniecznością zakupu leków lub sprzętu rehabilitacyjnego, szkielek korekcyjnych ze względu na wiek i prace związane z prowadzeniem dokumentacji szkolnej, aparatu słuchowego, warunkującego dalsze funkcjonowanie,
- 5) leczeniem sanatoryjnym.

2. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej. Wzór wniosku stanowi załącznik do uchwały.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż na trzy miesiące przed datą złożenia wniosku,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zakupu leków lub sprzętu w roku, w którym nauczyciel ubiega się o pomoc zdrowotną, lub w szczególnych przypadkach z roku poprzedniego,

r.

- 3) oświadczenie o zatrudnieniu w szkole prowadzonej przez Powiat Piaseczyński,
- 4) zaświadczenie (odcinek renty lub emerytury) o dochodach brutto z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 4

Wnioski będą rozpatrywane raz na kwartał, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

§ 5

1.W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Zarząd Powiatu Piaseczyńskiego powoła Komisję Zdrowotną zwaną dalej Komisją.

2.Do zadań Komisji należy opiniowanie złożonych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

3.Zarząd Powiatu Piaseczyńskiego określi tryb pracy Komisji.

§ 6

Zarząd Powiatu Piaseczyńskiego ustala wysokość przyznanych pomocy zdrowotnych w ramach posiadanych środków finansowych w oparciu o opinię Komisji.

§ 7

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Piaseczyńskiego.

§ 8

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

UZASADNIENIE

Przygotowanie projektu uchwały wynika wprost z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.). Obecnie funkcjonująca uchwała ma nieaktualną podstawę prawną i treść. W budżecie powiatu na 2011r. na realizację zadania są zabezpieczone środki w kwocie 25 000 zł w Rozdziale 80195 (Pozostała działalność) § 3020 (Wydatki osobowe nie zaliczane do wynagrodzeń). W związku z powyższym Wydział Edukacji uznaje za zasadne podjęcie uchwały.

Załącznik do
Uchwały Nr 2011
Rady Powiatu Piaseczyńskiego
z dnia

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Wniosek o przyznanie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
Jestem/byłem* zatrudniony w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Korzystałem z przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.....
(kiedy?).

UZASADNIENIE:

.....
Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. aktualne zaświadczenie lekarskie,
2. dokumenty potwierdzające poniesiony koszt leczenia, zakupu leków, sprzętu itp.,
3. oświadczenie o zatrudnieniu w szkole prowadzonej przez Powiat Piaseczyński,
4. zaświadczenie (odcinek renty lub emerytury) o dochodach brutto z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
5. inne (podać jakie)

.....
Numer rachunku, na który ma być zrealizowany przelew:

$\mathcal{R}$ [illegible]

--

.....

**niepotrzebne skreślić*