

Uchwała Nr 76/VIII/2011

Rady Miasta Ostrołęki

z dnia 28 kwietnia 2011 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach, szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Miasto Ostrołęka.

Na podstawie art. 72 ust. 1, w związku z art. 91b ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. ze zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w formie pieniężnej zapomogi bezzwrotnej.
2. Zapomoga bezzwrotna dla nauczyciela może być przyznana raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 2.

1. Pomoc zdrowotna może być przyznawana w szczególności w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych,
 - 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych,
 - 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.
2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela (np.: konieczności stosowania specjalistycznej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu),
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.
3. Nauczyciele mogą ubiegać się o następujące rodzaje świadczeń:
- 1) zakup leków lub sprzętu medycznego,
 - 2) zabieg medyczny,
 - 3) pobyt w zakładzie opieki zdrowotnej,
 - 4) specjalistyczne leczenie,
 - 5) pobyt na turnusach rehabilitacyjnych lub korzystanie z usług rehabilitacyjnych.

§ 3.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku na druku stanowiącym załącznik do uchwały lub w formie podania zawierającego dane określone w załączniku.
2. Do wniosku lub podania należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie lekarskie stwierdzające przewlekłą lub przebytą chorobę,
 - 2) imienne rachunki dokumentujące poniesione koszty leczenia, w tym kwoty wynikające z zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, szkielek korekcyjnych, bądź dokument potwierdzający kwotę przewidywanych kosztów leczenia,
 - 3) zaświadczenie o pobycie w szpitalu,
 - 4) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.
3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć osobiście sam nauczyciel lub w imieniu nauczyciela jego pełnomocnik.
4. Wnioski o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej dyrektor szkoły rozpatruje dwukrotnie w ciągu roku, tj. w pierwszej połowie czerwca i drugiej połowie listopada.
5. W szczególnie uzasadnionym przypadku wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

§ 4.

Przy rozpatrywaniu wniosków o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej należy brać pod uwagę wysokości dodatkowych kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia oraz całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną (choroba przewlekła, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalistycznej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego itp.).

§ 5.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Ostrołęki.

§ 6.

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

**Przewodniczący Rady Miasta
Ostrołęki**

Dariusz Maciak

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) zaświadczenie lekarskie stwierdzające przewlekłą lub przebytą chorobę;
- 2) imienne rachunki dokumentujące poniesione koszty leczenia – szt.;
- 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.
- 4)
- 5)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)