

UCHWAŁA NR XL/325/2022
RADY MIEJSKIEJ W KISIELICACH

z dnia 17 sierpnia 2022 r.

**zmieniająca uchwałę nr XXV/172/2017 z dnia 15 lutego 2017 r.
w sprawie ustalenia Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli
szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 1005 i 1079) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762, z 2022 r. poz. 935 i poz. 1116) Rada Miejska w Kisielicach uchwala, co następuje:

§ 1. W Regulaminie funduszu zdrowotnego dla nauczycieli i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice stanowiącym załącznik do Uchwały Nr XXV/172/2017 Rady Miejskiej w Kisielicach z dnia 15 lutego 2017 r. w sprawie ustalenia Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice (Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. z 2017 r. poz. 1111, z 2021 r. poz 3484) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 5 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu nauczyciela medycznych środków pomocniczych i usług takich jak: okulary korekcyjne, aparaty słuchowe oraz zabiegi stomatologiczne”;

2) W § 8 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. W skład Komisji wchodzi:

1) przewodniczący – przedstawiciel organu prowadzącego,

2) członkowie – dyrektor szkoły,

3) członkowie - przedstawiciel związków zawodowych zrzeszających nauczycieli”;

3) Załącznik Nr 1 do Regulaminu Funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały”.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Kisielicach

Jarosław Zaborowski

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

.....

Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest* lub był* zatrudniony

.....

na stanowisku

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu
Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Otrzymane dofinansowanie proszę przekazać na konto bankowe nr

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury,
rachunek – szt....)
- 3)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku przez Burmistrza Kisielic dla potrzeb Funduszu Zdrowotnego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie uprawnień przez dyrektora szkoły:

Niniejszym stwierdzam, że Pan/Pani

.....
Posiadam uprawnienia*/nie posiadam uprawnień* do korzystania z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

Komisja w składzie:

Przewodniczący – przedstawiciel organu prowadzącego,

Członkowie:

- 1) Przedstawiciel Zespołu Szkół w Kisielicach,
- 2) Dyrektor Szkoły Podstawowej w Goryniu,
- 3) Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łęgowie,
- 4) Przedstawiciele Związków Zawodowych zrzeszających nauczycieli działających na terenie szkół w Gminie Kisielice.

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku na posiedzeniu odbytym w dniu

Komisja pozytywnie*/negatywnie* opiniuje przyznanie pomocy materialnej z funduszu zdrowotnego dla Pani/a

.....
w wysokości złotych (słownie
złotych:.....

.....
.....)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis przewodniczącego komisji)

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.