

**UCHWAŁA 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**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Jednolity tekst: Dz. U. z 2016 r., poz. 446 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Jednolity tekst: Dz. U. z 2016 r., poz. 1379 z późn. zm.) **Rada Miejska w Kisielicach uchwala, co następuje:**

§ 1. Ustala się Regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Kisielice w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kisielic.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XXXIX/182/2014 Rady Miejskiej w Kisielicach z dnia 11 czerwca 2014 r. w sprawie ustalenia regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice (Dziennik Urzędowy Województwa Warmińsko-Mazurskiego z 2014 r. poz. 2568).

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Kisielicach

**mgr Janusz S. Więcek**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXV/172/2017  
Rady Miejskiej w Kisielicach  
z dnia 15 lutego 2017 r.

## **REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI SZKÓŁ PROWADZONYCH PRZEZ GMINĘ KISIELICE**

### **Rozdział I. Postanowienia wstępne**

**§ 1. 1.** Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice.

2. Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 2) warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

**§ 2.** Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa o:

- 1) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Burmistrza Kisielic;
- 2) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, przedszkole prowadzone przez Gminę Kisielice;
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 2;
- 4) nauczycielu bez bliższego określenia – rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2 lub nauczycieli emerytowanych, przebywających na rencie lub pobierających świadczenie kompensacyjne, a którzy uprawnienia emerytalno-rentowe lub do świadczenia kompensacyjnego nabyli będąc zatrudnieni w placówkach organizacyjnych, o których mowa w pkt. 2;
- 5) decyzji – należy przez to rozumieć formę prawną przyznania przez organ prowadzący pomocy zdrowotnej, nie będącej decyzją w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)
- 6) minimalnym wynagrodzeniu - należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2008 z późn. zm.).

### **Rozdział 2. Rodzaj świadczeń pomocy zdrowotnej**

**§ 3. 1.** Fundusz Zdrowotny nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Kisielice, zwany dalej Funduszem Zdrowotnym, tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Kisielice przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i stanowią 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa Gminy Kisielice.

3. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 2 dysponuje Burmistrz Kisielic.

4. Środki Funduszu Zdrowotnego niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

**§ 4.** Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach co najmniej w połowie obowiązującego ich wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych, przy czym warunek ten uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć lecz łącznie w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć;

- 2) nauczyciele szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na te świadczenia.

§ 5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) ponoszeniem kosztów leczenia narządów głosu potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę,
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia przewlekłej lub ciężkiej choroby wymagającej stałych konsultacji lekarskich lub ciągłego przyjmowania leków;
- 3) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji i leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, w związku z chorobą o której mowa w pkt. 1 i 2,
- 4) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych do wykonywania zawodu nauczyciela medycznych środków pomocniczych i usług takich jak: okulary, aparaty słuchowe, elementy protetyki stomatologicznej;
- 5) ponoszeniem kosztów zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza, w związku z chorobą o której mowa w pkt. 1 i 2.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, które nie może przekraczać 50 % udokumentowanych poniesionych wydatków na cele, o których mowa w § 5 Regulaminu i nie więcej niż 30 % minimalnego wynagrodzenia.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej jest uzależniona od wysokości środków określonych w uchwale budżetowej z przeznaczeniem na Fundusz Zdrowotny, a także może być uzależniona od przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela czy konieczność zapewnienia dodatkowej opieki choremu.

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb zgodnie z niniejszym Regulaminem pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.

### **Rozdział 3.**

#### **Warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej**

§ 7. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela w terminie do dnia 30 listopada danego roku wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na druku według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, opiekun lub inna osoba znająca sytuację danego nauczyciela, jeżeli nauczyciel ze względu na swój stan zdrowia nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z chorobą lub leczeniem specjalistycznym, o których mowa w § 5 pkt 1-3 Regulaminu;
- 2) zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność stosowania medycznych środków pomocniczych i usług, o których mowa w § 5 pkt 4 i 5 Regulaminu,
- 3) oryginalne dokumenty (faktura lub rachunek) wystawione imiennie na osobę uprawnioną do uzyskania pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego, potwierdzające poniesione koszty, o których w mowa w § 5 Regulaminu.

4. Do wniosku można dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności, jeżeli nauczyciel takie posiada i może to mieć wpływ na przyznanie pomocy zdrowotnej.

5. Wnioski niekompletne, bez wymaganej dokumentacji nie będą uwzględniane.

6. Wnioski składa się do Burmistrza Kisielic, za pośrednictwem dyrektora szkoły lub jednej ze szkół, w której nauczycieli jest albo był zatrudniony. Dyrektor stwierdza na wnioskach czy osoba składająca wniosek jest uprawniona do uzyskania pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego zgodnie z § 4 Regulaminu i przekazuje wnioski do Burmistrza Kisielic, w terminie 2 dni od daty ich otrzymania.

7. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 8. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym organ prowadzący powołuje Komisję ds. funduszu zdrowotnego nauczycieli, zwaną dalej Komisją.

2. W skład Komisji wchodzi:

- 1) przewodniczący - przedstawiciel organu prowadzącego,
- 2) członkowie – dyrektor szkoły,
- 3) członek - przedstawiciele związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.

3. Do zadań Komisji należy weryfikacja i opiniowanie dla organu prowadzącego złożonych wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

4. Weryfikacja i opiniowanie wniosków odbywa się raz w roku, a w uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji w celu realizacji tych zadań mogą odbywać się częściej.

5. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

6. Z przebiegu prac Komisji sporządza się protokół.

7. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Urząd Miejski w Kisielicach.

8. Przewodniczący i członkowie Komisji są zobligowani do zachowania tajemnicy obrad oraz do ochrony danych osobowych osób składających wnioski do Komisji, co potwierdzają w pisemnym oświadczeniu o obowiązku przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

9. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje Burmistrz Kisielic lub osoba upoważniona przez Burmistrza w oparciu o opinię Komisji .

10. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia Burmistrz Kisielic decyduje oraz pisemnie zawiadamia nauczyciela w terminie 14 dni od dnia posiedzenia Komisji opiniującej wniosek danego nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

11. Na decyzję, o której mowa w ust. 10, nie przysługuje odwołanie.

§ 9. 1 Pomoc zdrowotna jest udzielana jeden raz w danym roku budżetowym, jednakże w uzasadnionych szczególnie ciężkich przypadkach pomoc ta może być przyznana tej samej osobie powtórnie w jednym roku.

2. Wypłaty przyznanych środków dokonywane będą na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy, a w przypadku jego braku, będą wypłacane w kasie Urzędu Miejskiego w Kisielicach do rąk własnych zainteresowanego.



**Potwierdzenie uprawnień przez dyrektora szkoły:**

Niniejszym stwierdzam, że Pan/Pani .....  
Posiada uprawnienia\*/ nie posiada uprawnień\* do korzystania z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli.

.....

miejsce i data

.....

podpis dyrektora szkoły

**Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:**

Komisja w składzie:

Przewodnicząca- przedstawiciel organu prowadzącego,

Członkowie:

1. Przedstawiciel Zespołu Szkół w Kisielicach,
2. Dyrektor Szkoły Podstawowej w Goryniu,
3. Dyrektor Szkoły Podstawowej w Łęgowie,
4. Przedstawiciel Związku Nauczycielstwa Polskiego z każdej ze Szkół

**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: .....

.....)

.....

miejsce i data

.....

(podpis przewodniczącego komisji)

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

**Decyzja Burmistrza Kisielic:**

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opinią Komisji przyznaję\*/nie przyznaję\* pomoc zdrowotną w wysokości..... zł

(słownie złotych: .....)

dla Pana/i ....., zam.

.....

Kisielice, dnia .....

.....

(podpis Burmistrza lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do Regulaminu funduszu  
zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych  
prowadzonych przez Gminę Kisielice

REJESTR WNIOSKÓW O POMOC ZDROWOTNĄ Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO						
Nazwisko nauczyciela	Imię nauczyciela	Miejsce zatrudnienia czynny zawodowo/emeryt/ rencista/na świadczeniu kompensacyjnym)	Cel pomocy zdrowotnej	Data złożenia wniosku i data przyznania pomocy	Przyznana kwota pomocy zdrowotnej	Uwagi

Załącznik nr 3 do Regulaminu funduszu  
zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych  
prowadzonych przez Gminę Kisielice

Kisielice, .....

.....  
nazwisko i imię członka Komisji Zdrowotnej

.....  
ulica

.....  
miejscowość

### **OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, że znane są mi przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałem dostęp w związku z pracami w Komisji ds. funduszu zdrowotnego nauczycieli.*

.....  
( data i podpis )