

Projekt

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ JELENIEJ GÓRY**

z dnia 2019 r.

w sprawie określenia rodzajów, warunków i sposobów przyznawania świadczeń z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Jelenia Góra

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2018 r. poz. 967, z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości środków przeznaczonych w budżecie Miasta Jelenia Góra na ten cel;
- 2) rodzaju i przebiegu choroby wnioskodawcy;
- 3) sytuacji materialnej wnioskodawcy;
- 4) wysokości udokumentowanych przez wnioskodawcę kosztów leczenia.

§ 2. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli może być przyznana w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela lub chorobą o ciężkim przebiegu;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałą rehabilitacją;
- 5) nagłym zdarzeniem losowym.

§ 3. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej należy złożyć na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:

- 1) dokumentację medyczną, w tym oryginał zaświadczenia o stanie zdrowia wystawiony w ciągu 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w szczególności imienne faktury lub rachunki za: leczenie, badania specjalistyczne, zabiegi, zakup lekarstw, zakup specjalistycznego sprzętu);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej z opinią dyrektora szkoły, w której realizuje największą liczbę godzin.

4. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać do Prezydenta Miasta Jeleniej Góry w dwóch terminach:

- 1) do 30 kwietnia danego roku kalendarzowego (rozpatrzenie wniosków do końca czerwca);
- 2) do 30 września danego roku kalendarzowego (rozpatrzenie wniosków do końca listopada);

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Prezydent Miasta może przyznać pomoc zdrowotną poza terminami określonymi ust. 4.

6. Do wniosków złożonych przed wejściem w życie niniejszej uchwały, stosuje się dotychczasowe przepisy.

§ 4. 1. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

2. W przypadku nieusunięcia braków formalnych w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.

§ 5. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli opiniuje Komisja powołana przez Prezydenta Miasta Jeleniej Góry.

2. Zasady pracy Komisji, o której mowa w ust. 1, określi Prezydent Miasta Jeleniej Góry w drodze zarządzenia.

3. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej rozstrzyga Prezydent Miasta Jeleniej Góry po zapoznaniu się z opinią Komisji.

4. Od rozstrzygnięcia, o którym mowa w ust. 3, odwołanie nie przysługuje.

5. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej wnioskodawca zawiadamiany jest w formie pisemnej.

6. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

§ 6. Traci moc uchwała Nr 98/XVI/2007 Rady Miejskiej Jeleniej Góry z dnia 25 września 2007 r. w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Jelenia Góra.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Jeleniej Góry.

§ 8. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

L.p.	Zakres kompetencji	Imię i nazwisko	Data i podpis
1.	Przygotował - Autor projektu uchwały		
2.	Przegląd - Naczelnik lub osoba upoważniona		
3.	Opinia - Radcy Prawnego		
4.	Przegląd - Sekretarz Miasta lub osoba upoważniona		
5.	Opinia - Skarbnik Miasta lub osoba upoważniona w przypadku powstania skutków finansowych		

Załącznik nr 1
do uchwały Nr
Rady Miejskiej Jeleniej Góry
z dnia

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Status wnioskodawcy (nauczyciel: pracujący, emeryt, rencista, na świadczeniu kompensacyjnym)
.....

Nazwa szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony (ostatnie miejsce zatrudnienia)
.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) dokumentację medyczną, w tym oryginał zaświadczenia o stanie zdrowia wystawiony w ciągu 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w szczególności imienne faktury lub rachunki za: leczenie, badania specjalistyczne, zabiegi, zakup lekarstw, zakup specjalistycznego sprzętu);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej np.

.....

Potwierdzenie uprawnień i opinia dyrektora szkoły/placówki:

Niniejszym potwierdzam, że Pani/Pan
posiada/nie posiada* uprawnień do korzystania z pomocy zdrowotnej nauczycieli. Wniosek opiniuję
pozytywnie/negatywnie* z uwagi na

.....

.....

Ostatnio przyznane świadczenie z ZFŚS w szkole/placówce*(data) -

W przypadku przyznania pomocy zdrowotnej proszę (należy zaznaczyć jeden wariant):

☐ o przekazanie pomocy zdrowotnej na poniższe konto bankowe

.....

(należy wpisać nr konta bankowego)

☐ o wypłatę pomocy zdrowotnej w kasie Urzędu Miasta

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Miasto Jelenia Góra, Pl. Ratuszowy 58, 58-500 Jelenia Góra, moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....

(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do uchwały Nr
Rady Miejskiej Jeleniej Góry
z dnia

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ

Imię i nazwisko wnioskodawcy

We wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Wysokość dochodu netto z ostatnich 3 m-cy ze wszystkich źródeł
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczam, że średni dochód netto z ostatnich 3 miesięcy przypadający na jednego członka rodziny, wyliczony na podstawie dochodów ze wszystkich źródeł osób, pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi zł /słownie:

...../

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600, z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

UZASADNIENIE

Projekt uchwały wynika z potrzeby doprecyzowania zapisów dotyczących warunków i sposobów przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli ze środków finansowych przeznaczanych corocznie na ten cel w uchwale budżetowej. Obecnie obowiązująca uchwała Nr 98/XVI/2007 Rady Miejskiej Jeleniej Góry z dnia 25 września 2007 r. w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Jelenia Góra nie zawiera zapisów dotyczących np. uzupełniania braków formalnych czy komisji opiniującej wnioski.

Projekt przedmiotowej uchwały został przedstawiony do zaopiniowania wszystkim organizacjom związkowym reprezentującym nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Jelenia Góra. Opinię wydał tylko Związek Nauczycielstwa Polskiego.