

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY MIEJSKIEJ W PIASECZNI**

z dnia ..... r.

**w sprawie określenia środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i nauczycieli emerytów w budżecie Gminy Piaseczno oraz rodzaju świadczeń, warunków i sposobu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Piaseczno**

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

**§ 1.**

1. Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

1) nauczycielu - należy przez to rozumieć:

a) nauczycieli zatrudnionych w wymiarze nie niższym niż 1/2 etatu w szkole i placówce oświatowej dla których organem prowadzącym jest Gmina Piaseczno,

b) nauczycieli placówek wymienionych w lit. a, po przejściu na emeryturę, rentę lub na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

2) Szkole - należy przez to rozumieć przedszkola, szkoły dla których organem prowadzącym jest Gmina Piaseczno.

3) Burmistrzu - należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta i Gminy Piaseczno.

4) Komisji - należy przez to rozumieć Komisję powołaną celem zaopiniowania wniosków o przyznanie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

**§ 2.**

1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w związku z:

1) długotrwałą chorobą nauczyciela,

2) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji, zakupu szkielek korekcyjnych, aparatu słuchowego,

3) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji i leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych i dietetycznych - w związku z prowadzoną terapią, zaangażowania wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego,

4) zaistnieniem innych szczególnych okoliczności uzasadniających jej przyznanie.

2. Wnioski według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały wraz z załączoną dokumentacją o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do Burmistrza.

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie pieniężnej.

4. Pomoc zdrowotną przyznaje Burmistrz w ramach środków określonych corocznie przez Radę Miejską w Piasecznie w uchwale budżetowej.

**§ 3.**

1. Nauczyciel ubiegający się o przyznanie pomocy zdrowotnej do wniosku, o którym mowa w § 2 ust. 2, załącza:

- 1) aktualne zaświadczenie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela lub poświadczoną przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem kserokopię dokumentacji leczenia szpitalnego tj. z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenie wniosku,
  - 2) udokumentowane wydatki na leczenie (rachunki/faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup sprzętu w roku, w którym nauczyciel występuje z wnioskiem,
  - 3) zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez dyrektora szkoły w której nauczyciel jest zatrudniony a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego świadczenie kompensacyjne zaświadczenie dyrektora szkoły że nauczyciel był zatrudniony w placówce w czasie rozwiązania stosunku pracy w związku z przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.
2. Wnioski bez wymaganej dokumentacji nie będą rozpatrywane.
3. Po przyznaniu pomocy zdrowotnej ponowny wniosek o jej przyznanie uprawniony nauczyciel może złożyć po upływie roku od dnia przyznania zapomogi.

#### § 4.

1. Celem zaopiniowania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Burmistrz powołuje Komisję.
2. W skład Komisji wchodzi:
  - a) przedstawiciel rady pedagogicznej ze szkoły w której jest lub był zatrudniony nauczyciel składający wniosek,
  - b) przedstawiciel organu prowadzącego,
  - c) przedstawiciele zakładowych organizacji związkowych.
3. Członkowie Komisji wybierają spośród siebie Przewodniczącego Komisji.
4. W przypadku ubiegania się o pomoc zdrowotną przez któregokolwiek z członków Komisji w jego miejsce zostaje powołana inna osoba, wybierana spośród przedstawicieli o których mowa w ust. 2, lit. a).
5. Członkowie Komisji zobowiązani są do złożenia oświadczenia o zachowaniu tajemnicy oraz obowiązku zachowania tajemnicy danych osobowych.
6. Obsługę administracyjną Komisji zapewnia Burmistrz.
7. Komisja opiniuje wnioski w drodze głosowania większością głosów, przy obecności, co najmniej 2/3 składu Komisji. W przypadku równej liczby głosów, opinię co do przyznania pomocy zdrowotnej podejmuje Przewodniczący Komisji.
8. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który podpisują członkowie Komisji obecni na posiedzeniu. Protokół Przewodniczący Komisji przedkłada Burmistrzowi.

#### § 5.

1. Burmistrz rozpatruje złożone wnioski w terminie 14 dni od dnia przekazania protokołu, o którym mowa w § 4 ust. 8.
2. W terminie siedmiu dni od dnia podjęcia decyzji w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Burmistrz informuje na piśmie wnioskodawców o wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub jego odmowie.
3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej następuje w formie pisemnej i musi zawierać uzasadnienie.

## § 6.

Wypłata środków pieniężnych nastąpi na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy a w przypadku braku rachunku bankowego świadczenie wypłacane będzie w formie gotówki w kasie Urzędu Miasta i Gminy Piaseczno.

## § 7.

1. Rozpatrywanie wniosków odbywa się trzy razy w roku kalendarzowym, w drugim, trzecim i czwartym kwartale. Wnioski złożone do dnia 31 marca rozpatrywane są do 30 kwietnia danego roku, wnioski złożone do 30 czerwca rozpatrywane są do 31 lipca danego roku, wnioski złożone do 30 września rozpatrywane są do 31 października danego roku, wnioski złożone do 31 grudnia rozpatrywane są do 31 stycznia następnego roku.

2. Środki przeznaczone na pomoc zdrowotną niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

## § 8.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Piaseczno.

## § 9.

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

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr .....  
Rady Miejskiej w Piasecznie  
z dnia.....2017 r.

**WNIOSEK**

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania i nr telefonu kontaktowego

.....  
Nazwa szkoły w której wnioskodawca jest lub w przypadku emeryta, rencisty szkoła, w której wnioskodawca był zatrudniony.

**Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.**

**Uzasadnienie:**

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

Do wniosku załączono:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela.
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.
3. Zaświadczenie od dyrektora szkoły o zatrudnieniu.

Środki finansowe stanowiące świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej proszę o przekazanie na mój rachunek bankowy:

.....  
lub wypłatę w formie gotówki w kasie Urzędu Miasta i Gminy Piaseczno\*

- właściwe podkreślić.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procedury związanej z przyznaniem pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy