

**Projekt nr 22**

z dnia 08.12.2020r.

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ W KRAPKOWICACH**

z dnia ..... 2020 r.

**w sprawie określania rodzaju, warunków i sposobu przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Krapkowice**

Na podstawie: art. 7 ust. 1 pkt 8, art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 roku poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1. w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 roku poz. 2215) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Krapkowice w danym roku kalendarzowym określana jest w uchwale budżetowej Rady Miejskiej w Krapkowicach.

**§ 2.** Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

**§ 3.** Środkami finansowymi wymienionymi w § 1 dysponuje Burmistrz Krapkowic.

**§ 4.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest dla:

- 1) nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Krapkowice w wysokości co najmniej ½ etatu;
- 2) nauczycieli, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i należą do placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Krapkowice.

**§ 5. 1.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w danym roku kalendarzowym w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. W przypadkach uzasadnionych szczególnie złym stanem zdrowia, pomoc może być w danym roku budżetowym przyznana powtórnie po złożeniu nowego wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 3 pkt 2.

2. Jednorazowa kwota przyznanej pomocy zdrowotnej nie może być wyższa niż 500,00 zł, z tym że wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej nie może być wyższa od wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia.

**§ 6.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi korzystającemu z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) leczeniem się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) wymaganiem rehabilitacji;
- 3) korzystaniem z leczenia szpitalnego;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, w tym korzystaniem z konsultacji lekarza specjalisty;
- 5) zakupem sprzętu medycznego i leków zleconych przez lekarza, związanych z procesem leczenia.

**§ 7. 1.** Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór określony jest w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały wraz z załącznikami.

2. Nabór wniosków i ich rozpoznawanie odbywa się dwa razy w roku kalendarzowym, przy czym kwota zabezpieczona w danym roku budżetowym jest podzielona na dwie równe transze.

3. Wniosek wraz z załącznikami składa się do Burmistrza Krapkowic w następujących terminach:

- 1) do dnia 15 marca danego roku kalendarzowego;

2) do dnia 15 października danego roku kalendarzowego.

4. Wnioski złożone do dnia 15 marca rozpatrywane są w terminie do dnia 30 kwietnia danego roku kalendarzowego, wnioski złożone do dnia 15 października rozpatrywane są w terminie do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, nauczyciel zostaje wezwany do usunięcia braków formalnych wniosku w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

6. W przypadku nieusunięcia braków formalnych w terminie, o którym mowa w pkt 5, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

7. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również upoważniony przedstawiciel nauczyciela, który z powodów zdrowotnych nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

**§ 8.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest dwa razy w roku do wyczerpania środków zabezpieczonych w budżecie gminy na każde półrocze w danym roku kalendarzowym.

**§ 9.** Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku;
- 2) imienne rachunki lub oryginały faktur dokumentujące poniesione koszty leczenia z ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku;
- 3) aktualne zaświadczenie dyrektora placówki oświatowej o zatrudnieniu lub zaświadczenie, że nauczyciel jest emerytem, rencistą lub pobiera nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**§ 10. 1.** Wysokość wszystkich środków przyznanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli nie może przekroczyć w danym roku kalendarzowym kwoty ustalonej na ten cel w uchwale budżetowej.

2. Środki finansowe niewykorzystane w pierwszym półroczu można wydatkować w drugim półroczu.

**§ 11. 1.** Burmistrz rozpatruje złożone wnioski, przyznaje pomoc zdrowotną oraz określa jej wysokość.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej następuje w formie pisemnej i zawiera uzasadnienie.

3. Od pisma odmawiającego przyznanie pomocy zdrowotnej nie przysługuje odwołanie.

**§ 12.** Wypłata przyznanych środków dokonywana będzie na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Krapkowicach.

**§ 13.** Traci moc Uchwała Nr VI/68/2015 Rady Miejskiej w Krapkowicach z dnia 23 kwietnia 2015 r. w sprawie określenia rodzaju, warunków i sposobu przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Krapkowice.

**§ 14.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Krapkowic.

**§ 15.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego z mocą od 1 stycznia 2020 r., podlega ogłoszeniu na tablicach ogłoszeń i w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy w Krapkowicach.

Burmistrz Krapkowic

**Andrzej Kasiura**

Załącznik do uchwały Nr .....  
Rady Miejskiej w Krapkowicach  
z dnia.....2020 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELA

1. Wnioskodawca ( imię i nazwisko): .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Numer telefonu : .....
4. Nazwa i adres placówki oświatowej:.....  
( w której nauczyciel jest zatrudniony lub w przypadku nauczyciela emeryta, do której należy)
5. Forma płatności:
  - a) Nr konta bankowego:.....
  - b) Kasa Urzędu Miasta i Gminy w Krapkowicach.

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące od daty złożenia wniosku;
- oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- aktualne zaświadczenie dyrektora placówki oświatowej o zatrudnieniu lub zaświadczenie, że nauczyciel jest emerytem, rencistą lub pobiera nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania dofinansowania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## **Uzasadnienie**

Niezależnie od przysługującego nauczycielom i ich członkom rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, na podstawie ustawy Karta nauczyciela organy prowadzące placówki oświatowe zobowiązane są przeznaczyć corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz zobowiązane są do określenia rodzaju świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy, warunków i sposobu ich przyznawania.

Projekt niniejszej uchwały wprowadza zmiany, które umożliwią korzystanie z funduszu zdrowotnego większej liczbie nauczycieli niż dotychczas. Projekt wymaga opinii nauczycielskich organizacji związkowych.