

ZARZĄDZENIE NR 54/2009

BURMISTRZA GMINY I MIASTA JANIKOWO

z dnia 17 grudnia 2009 roku

w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów szkół, których organem prowadzącym jest Gmina Janikowo.

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 roku (Dz. U. 2006 nr 97 poz. 674 ze zmianami)

ZARZĄDZAM

1. Ustala się regulamin przyznawania zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów szkół, których organem prowadzącym jest Gmina Janikowo.
2. Regulamin przyznawania zapomóg zdrowotnych stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 roku.

BURMISTRZ

.....
Burmistrz

**Regulamin przyznawania zapomóg zdrowotnych
dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów szkół, których organem
prowadzącym jest Gmina Janikowo**

Podstawa prawna:

Artykuł 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 roku (*Dz. U. 2006 nr 97 poz. 674 ze zmianami*)

§ 1

1. Gmina Janikowo jest organem prowadzącym dla szkół:

- Szkoły Podstawowej w Janikowie
- Szkoły Podstawowej w Kołodziejewie
- Szkoły Podstawowej w Broniewicach
- Szkoły Podstawowej w Ludzisku
- Gimnazjum w Janikowie
- Przedszkola Miejskiego w Janikowie

2. Powołuje się Komisję do spraw funduszu zdrowotnego, w skład której wchodzi dyrektorzy szkół dla których Gmina Janikowo jest organem prowadzącym oraz przedstawiciel zakładowych związków zawodowych.

§ 2

1. W budżecie Gminy zabezpiecza się środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli – emerytów – rencistów szkół prowadzonych przez Gminę Janikowo, zwanych nauczycielami, w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenie osobowe czynnych

nauczycieli.

2. Środki finansowe przeznaczone na dany rok kalendarzowy, a niewykorzystane do dnia 31 grudnia, nie przechodzą na rok następny.
3. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu, z co najmniej rocznym stażem pracy oraz nauczyciele emeryci oraz renciści korzystający z opieki lekarskiej.
4. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie zapomogi pieniężnej i traktowana jest jako zapomoga zdrowotna.
5. Zapomoga zdrowotna może być przyznana nauczycielowi, nauczycielowi emerytowi oraz renciście znajdującemu się w trudnej sytuacji materialnej spowodowanej chorobą.
6. Zapomogę mogą otrzymywać nauczyciele, którzy leczą się z powodu :
 - choroby zawodowej
 - wypadku przy pracy
 - schorzenia nowotworowego
 - cukrzycy
 - gruźlicy
 - choroby krążenia
 - choroby narządów wewnętrznych
 - innych przewlekłych chorób i schorzeń, w tym nauczyciele, którzy po leczeniu szpitalnym kontynuują leczenie w sanatorium
7. Środki funduszu zdrowotnego mogą być również przyznawane na częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu do rehabilitacji.
8. W przypadku leczenia stomatologicznego częściowe dofinansowanie dotyczy jedynie wykonywanych protez.
9. Z wnioskiem o przyznanie zapomogi może wystąpić także prawny opiekun, organizacja społeczna bądź związkowa. Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności ich składania. W przypadkach szczególnych, do których zalicza

się leczenie onkologiczne, pobyty w szpitalu i długotrwałe leczenie poszpitalne, wnioski rozpatrywane są poza kolejnością. Nie spełniające wymogów określonych regulaminem, nie będą rozpatrywane.

§ 3

1. Zapomogę zdrowotną można otrzymać tylko jeden raz w roku kalendarzowym.
2. Nauczyciel, nauczyciel emeryt bądź rencista ubiegający się o zapomogę zdrowotną składa wniosek (*wzór stanowi załącznik nr 1 do powyższego regulaminu*) do dyrektora szkoły w której jest zatrudniony. Wniosek ten musi być potwierdzony przez lekarza – specjalistę, przychodni specjalistycznej lub szpital.
3. Do wniosku należy dołączyć:
 - dokumentację, potwierdzającą dochody rodziny,
 - dokumentację potwierdzającą stan zdrowia,
 - dokumentację potwierdzającą koszty ponoszone na leczenie,
 - skierowanie / bądź jego ksero / na leczenie sanatoryjne,
 - rachunki za poniesione koszty związane z leczeniem i z rehabilitacją.
4. W odniesieniu do placówek oświatowych, które zostały zlikwidowane, powyższy wniosek składa się u dyrektora szkoły, która przejęła dokumentację i zobowiązania po placówce zlikwidowanej.
5. Dyrektor po otrzymaniu wniosku oraz po zapoznaniu się ze stanem środków przeznaczonych na cele zdrowotne, podejmuje wstępną decyzję w sprawie przyznania zapomogi oraz jej wysokości.
6. Wysokość przyznanej zapomogi zdrowotnej nie może przekroczyć sumy 400 złotych.
7. Następnie dyrektor przedstawia powyższe wnioski Komisji ds. funduszu zdrowotnego i po pozytywnym zaopiniowaniu proponowanych przez dyrektora szkoły kwot zapomóg podejmuje ostateczną decyzję.
8. Po posiedzeniu Komisji dyrektor przekazuje wnioski o zapomogi zdrowotne do

Urzędu Miejskiego w Janikowie celem dokonania wypłaty.

9. Zapomogi zdrowotne są przyznawane raz na kwartał, po posiedzeniu Komisji ds. funduszu zdrowotnego.
10. Z posiedzenia Komisji ds. funduszu zdrowotnego sporządza się protokół, który należy przekazać do Urzędu Miejskiego Janikowie.

§ 4

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 roku.


Burmistrz
Marek Drzeziński

Wniosek o zapomogę zdrowotną

Nazwisko.....

Imię/ imiona.....

Stanowisko.....

Miejsce zatrudnienia.....

Adres zamieszkania.....

Moje dochody miesięczne brutto.....

Dochody rodziny miesięczne brutto.....

Uzasadnienie.....

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

Podpis pracownika.....

Opinia
lekarza.....

.....

Opinia
dyrektora.....

.....

Podpis i pieczęć dyrektora.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wszystkie dane podane w powyższym wniosku są zgodne z prawem.

Data i podpis wnioskodawcy.....

Przyznanie powyższej zapomogi opiniujemy pozytywnie. Członkowie Komisji ds. funduszu zdrowotnego:

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

Wniosek o zapomogę zdrowotną

Nazwisko.....

Imię/imiona.....

Stanowisko.....

Miejsce zatrudnienia.....

Adres zamieszkania.....

Moje dochody miesięczne brutto.....

Dochody rodziny miesięczne brutto.....

Uzasadnienie.....

.....

.....

.....

.....

Podpis pracownika.....

Opinia
lekarza.....

.....

.....

Opinia
dyrektora.....

.....

Podpis i pieczęć dyrektora.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wszystkie dane podane w powyższym wniosku są zgodne z prawem.

Data i podpis wnioskodawcy.....

Przyznanie powyższej zapomogi opiniujemy pozytywnie. Członkowie Komisji ds. funduszu zdrowotnego:

.....

.....

.....

.....

.....