zał. nr 6

UCHWAŁA Nr ...../...../ 07
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia .....2007 r.

w sprawie: regulaminu udzielania jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. nr 142, poz. 1592, z późn. zm.[1]) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.[2]) uchwala się, co następuje:

§ **1.** Zatwierdzić regulamin udzielania jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ **2.** Ustalić wysokość jednorazowego zasiłku zdrowotnego na rok 2007 dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej w przypadku:

- leczenia podstawowego - w wysokości	- 200 zł,
- leczenia specjalistycznego - w wysokości	- 300 zł,
- leczenia szpitalnego - w wysokości	- 400 zł,
- leczenia onkologicznego - w wysokości	- 500 zł.

§ **3.** Wykonanie uchwały powierzyć Staroście Inowrocławskiemu.

§ **4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Nie wnoszę zastrzeżeń
pod względem prawnym
.....
data
.....
radca prawny

[1] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568 oraz z 2004 r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 167, poz. 1759.

[2] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600.

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr ...../...../ 07
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia .....2007 r.

w sprawie: regulaminu udzielania jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej.

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne. Organ prowadzący szkoły oraz placówki opiekuńczo - wychowawcze przeznacza corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określa rodzaje przyznawanych świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. nr 142, poz. 1592, z późn. zm.). Przepis ten stanowi, że do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu. W myśl art. art. 72 ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.) niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczą corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określą rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Uprawnienia te zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

STAROSTA
Tadeusz Majewski

Załącznik
do uchwały nr ..../ ..../ 07
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia ..... 2007 r.

Regulamin udzielania jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 1. Z pomocy finansowej w postaci zapomogi zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele, o których mowa w art. 1 pkt 1 – 5 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.) zatrudnienie co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć oraz nauczyciele emeryci i renciści, zwani dalej „nauczycielami".

§ 2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.

§ 3. Wysokość jednorazowego zasiłku na dany rok kalendarzowy jest ustalana w porozumieniu z Komisją Międzyzakładową Pracowników Oświaty i Wychowania NSZZ „Solidarność" w Inowrocławiu oraz Zarządem Związku Nauczycielstwa Polskiego w Inowrocławiu.

§ 4. Ustala się następujące formy leczenia uprawniające do pomocy finansowej:
1) leczenie podstawowe;
2) leczenie specjalistyczne (za wyjątkiem lekarza pediatry i lekarza internisty, natomiast w przypadku stomatologa dofinansowanie dotyczy jedynie wykonania protez);
3) leczenie szpitalne (w przypadku pobytu w szpitalu powyżej 3 dni, pobyt krótszy traktowany jest, jako leczenie specjalistyczne);
4) leczenie onkologiczne.

§ 5. Świadczenie przyznaje dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu po pozytywnej opinii Komisji Zdrowotnej.

§ 6. Starosta Inowrocławski powołuje Komisję Zdrowotną. W skład Komisji wchodzi:
1) jeden przedstawiciel Starosty Inowrocławskiego,
2) dwóch przedstawicieli NSZZ „Solidarność",
3) dwóch przedstawicieli ZNP w Inowrocławiu.

§ 7. Wnioski nauczycieli o przyznanie zasiłku pieniężnego rozpatruje Komisja w następujących miesiącach: kwiecień, lipiec, październik, grudzień.

§ 8. Ze środków finansowych maja prawo korzystać w szczególności nauczyciele którzy:
1) leczą się z powodu choroby uznanej za chorobę zawodową nauczycieli, określoną w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 18 listopada 1983 r. (Dz. U. z 1983 r. Nr 65, poz. 1989, z późn. zm.);

2) leczą się z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby nauczyciela jest wyjątkowo ciężki.

§ 9. 1. Nauczyciel ubiegający się o pomoc pieniężną z funduszu zdrowotnego, może korzystać z tej pomocy jeden raz w roku kalendarzowym.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może otrzymać pomoc finansową dwukrotnie w roku kalendarzowym.

§ 10. Wnioski o pomoc finansową z funduszu zdrowotnego należy składać do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu.

§ 11. Wniosek powinien zawierać:

1) nazwisko i imię uprawnionego,
2) dokładny adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy,
3) miejsce pracy (w przypadku nauczycieli emerytów (rencistów) należy podać miejsce pracy, z którego emeryt (rencista) odszedł na emeryturę (rentę),
4) wymiar czasu zatrudnienia oraz potwierdzenie zatrudnienia (pieczęć jednostki),
5) stanowisko,
6) zaświadczenie lekarskie lub wypis ze szpitala,
7) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

§ 12. Z wnioskiem o udzielenie pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego może wystąpić dyrektor placówki, w której zatrudniony jest lub był nauczyciel – potrzebujący pomocy, jak również organizacje związkowe.

§ 13. Wzór wniosku o pomoc finansową z funduszu zdrowotnego stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

§ 14. Regulamin udostępnia się do wglądu każdej osobie na jej żądanie.

§ 15. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązująca od dnia 1 stycznia 2007 r.

STAROSTA
Tadeusz Makowski

Załącznik do Regulaminu

Wniosek

o przyznanie jednorazowego zasiłku zdrowotnego dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez Powiat Inowrocławski, korzystających z opieki zdrowotnej

Numer ewidencyjny wniosku	Data wpływu wniosku	Podpis pracownika przyjmującego wniosek

Wypełnia wnioskodawca

Imię i Nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon: .....

Ostatnie miejsce pracy: .....

Stanowisko: .....

Wymiar czasu pracy: .....

Potwierdzenie zatrudniania: .....

.....

.....

.....
pieczątka i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
Podpis osoby ubiegającej się
jednorazowy zasiłek zdrowotny

Decyzja komisji: .....

.....

.....

.....

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....

.....

.....

Inowrocław, ...