

**UCHWAŁA NR IV/38/2019
RADY POWIATU NAKIELSKIEGO**

z dnia 27 lutego 2019 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zespołów szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest powiat nakielski oraz określenia warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r., poz. 995 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r., poz. 967 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. W budżecie powiatu nakielskiego przeznaczają się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środkami, o których mowa w ust. 1, dysponuje Starosta Nakielski.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie bezwrotnego, jednorazowego świadczenia finansowego.

2. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej może być przeznaczone na całkowite lub częściowe pokrycie wydatków poniesionych w szczególności w związku z:

1) zakupem leków, aparatu słuchowego, sprzętu rehabilitacyjnego warunkującego dalsze sprawne funkcjonowanie;

2) zakupem urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;

3) potwierdzoną przez lekarza koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych;

4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, specjalistycznym, sanatoryjnym;

5) zabiegami rehabilitacyjnymi;

6) badaniami specjalistycznymi, konsultacjami, hospitalizacjami;

7) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów zdrowotnych.

§ 3. Przyznanie pomocy zdrowotnej i jej wysokość uzależnione jest od:

1) sytuacji zdrowotnej nauczyciela, przebiegu choroby oraz czasu jej trwania i rodzaju;

2) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

3) sytuacji materialnej nauczyciela;

4) całokształtu okoliczności wpływających na sytuację wnioskodawcy (choroba długotrwała lub przewlekła, konieczność dalszego leczenia, koszty zakupu leków, usług medycznych, rehabilitacji, konsultacji lekarskich itp.).

§ 4. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez osobę uprawnioną wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające wystąpienie okoliczności wymienionych w §2 ust. 2, a w szczególności:

1) zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub długotrwałą chorobą, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej, noszenia szkieł korekcyjnych wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy od dnia złożenia wniosku;

2) kartę informacyjną potwierdzającą leczenie szpitalne lub sanatoryjne;

3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem sprzętu rehabilitacyjnego, urzędzeń medycznych, w szczególności imienne faktury, rachunki.

3. W przypadku złożenia niekompletnego wniosku lub niezłożenia wszystkich wymaganych dokumentów, wnioskodawca będzie obowiązany uzupełnić braki w terminie wskazanym przez Starostę Nakielskiego. Jeżeli braki w wyznaczonym terminie nie zostaną uzupełnione, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.

4. Wnioski o udzielenie pomocy zdrowotnej, wraz z załącznikami, należy składać w Starostwie Powiatowym w Nakle nad Notecią.

§ 5. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej będą rozpatrywane według harmonogramu:

1) wnioski złożone do końca marca - do 15 kwietnia danego roku;

2) wnioski złożone do końca czerwca - do 15 lipca danego roku;

3) wnioski złożone do końca września - do 15 października danego roku;

4) wnioski złożone do końca listopada - do 15 grudnia danego roku.

§ 6. Decyzję o przyznaniu lub nieprzyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej podejmuje Starosta Nakielski, przekazując wnioskodawcy pisemną informację.

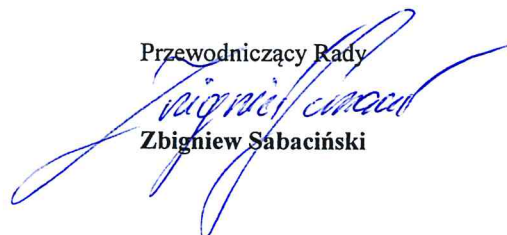
§ 7. Z pomocy finansowej uprawniony może skorzystać raz w roku kalendarzowym, w szczególnie uzasadnionych przypadkach - powtórnie w danym roku.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Nakielskiemu.

§ 9. Traci moc uchwała nr XLIII/449/2014 Rady Powiatu Nakielskiego z dnia 29 października 2014 roku w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest powiat nakielski oraz określenia warunków i sposobu przyznawania (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2014 r., poz. 3065).

§ 10. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady



Zbigniew Sabaciński

Uzasadnienie

Organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, a także określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Przedmiotowa uchwała określa terminy rozpatrywania wniosków, formę udokumentowania kosztów leczenia oraz uściśla zapisy wniosku, będącego załącznikiem do niniejszej uchwały, który został dostosowany do 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Uchwała została przedstawiona związkom zawodowym do zaopiniowania.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Zbigniew Sabaciński

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Imię i nazwisko uprawnionego
2. Adres zamieszkania i nr telefonu
3. Wymiar czasu pracy 4. PESEL
5. Potwierdzenie, że wnioskodawca jest nauczycielem/emerytem/rencistą - ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę (podać pełną nazwę szkoły, zespołu szkół lub placówki oświatowej):
.....

.....
(data i podpis dyrektora szkoły/placówki)

6. Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej. Uzasadnienie złożonego wniosku:
.....
.....
.....
.....
.....

7. Rok, w którym poprzednio otrzymano pomoc zdrowotną

W załączeniu przedkładam:

- 1) kartę informacyjną z leczenia szpitalnego/sanatoryjnego*;
2) uzasadnienie wniosku potwierdzone przez lekarza na formularzu wniosku/załączone zaświadczenie lekarskie*, z określeniem choroby długotrwałej lub przewlekłej;
3) inne dokumenty potwierdzające koszty leczenia:

8. Oświadczenie o dochodzie rocznym netto przypadającym na jednego członka rodziny, dotyczy członków rodziny pozostających, wraz z wnioskodawcą, we wspólnym gospodarstwie domowym.

9. Sposób wypłaty pomocy zdrowotnej: wypłata w kasie Starostwa Powiatowego w Nakle nad Notecią/przelew* (wpisać numer konta bankowego):

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

10. Potwierdzenie uzasadnienia wniosku przez lekarza (w tym **koniecznie** określenie czy choroba jest przewlekła/długotrwała, a także konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej, noszenia szkieł korekcyjnych, leczenia stomatologicznego ze względów zdrowotnych):

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

.....

(data i podpis dyrektora szkoły/placówki)