

**UCHWAŁA NR XXX/205/14  
RADY GMINY DŁUTÓW**

z dnia 11 marca 2014 r.

**w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli  
oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz.594, poz. 645 i poz.1318) oraz art. 72 ust.1 i art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Uchwała określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli finansowanych ze środków przeznaczonych na ten cel określanych corocznie w budżecie Gminy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

**§ 2.** Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) Wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Dłutów;
- 2) nauczycielu – należy rozumieć również nauczyciela emeryta/rencistę.

**§ 3.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą uchwałą mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191).

**§ 4.** Środkami finansowymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy.

**§ 5. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na:

- 1) pokrycie kosztów związanych z długotrwałym leczeniem;
- 2) pokrycie kosztów zakupu lekarstw;
- 3) pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego.

**§ 6.** Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Dłutów w łącznym wymiarze nie mniejszym niż ½ pełnego wymiaru etatu zajęć dydaktyczno - wychowawczych,
- 2) nauczyciele szkół prowadzonych przez Gminę Dłutów, którzy przeszli na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**§ 7. 1** Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel składa do dyrektora szkoły raz w roku od 1 do 30 listopada danego roku budżetowego, zaś wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Wnioski nauczycieli są opiniowane przez dyrektora szkoły i mogą być opiniowane przez komisję zdrowotną, o ile taka zostanie powołana w szkole.

3. Dyrektor szkoły, po uzyskaniu niezbędnych opinii, niezwłocznie przekazuje wnioski Wójtowi.

4. Wnioski rozpatruje się w okresie jednego miesiąca licząc od upływu ostatecznych terminów określonych w ust. 1.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

6. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela ze wskazaniem rodzaju leczenia lub inną dokumentację świadczącą o stanie zdrowia, wydane w okresie nie dłuższym niż jeden miesiąc przed terminem złożenia wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, koszty zakupu lekarstw lub koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego -np. faktury, rachunki wystawione na nauczyciela wydane w okresie nie dłuższym niż jeden rok przed terminem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o wysokości dochodu brutto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (październik) wszystkich członków rodziny nauczyciela tworzących z nim wspólne gospodarstwo domowe, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 8.** Rozpatrując wniosek o pomoc zdrowotną bierze się pod uwagę:

- 1) stan zdrowia nauczyciela i przebieg jego choroby;
- 2) wysokość udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela;
- 3) sytuację materialną rodziny nauczyciela;
- 4) wysokość środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zaplanowanych w budżecie Gminy na dany rok.

**§ 9.** Wysokość jednorazowej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od indywidualnej sytuacji wnioskodawcy, a także nie może przekroczyć wysokości udokumentowanych wydatków.

**§ 10.** Decyzja o przyznaniu pomocy zdrowotnej nie jest decyzją w rozumieniu przepisów kodeksu postępowania administracyjnego i nie przysługują od niej żadne środki zaskarżenia.

**§ 11.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dłutów.

**§ 12.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady  
Gminy Dłutów

**Andrzej Oset**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXX/205/14  
Rady Gminy Dłutów  
z dnia 11 marca 2014 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
(wnioskodawca-imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania i numer telefonu)

.....  
(szkoła/placówka, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi pomocy zdrowotnej.

### Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
W załączeniu do wniosku przedkładam:

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Dyrektor .....

(nazwa i adres szkoły)

Poświadczam, że Pan/Pani.....  
jest nauczycielem zatrudnionym w wymiarze ..... etatu/emerytem tej placówki.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXX/205/14  
Rady Gminy Dłutów  
z dnia 11 marca 2014 r.

### OŚWIADCZENIE O SYTUACJI FINANSOWEJ RODZINY

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu brutto w zł*
<b>Łączny dochód rodziny:</b>					
<b>Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny</b> (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					

\*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatniego miesiąca poprzedzającego ubieganie się o pomoc zdrowotną.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)