

UCHWAŁA NR VI/28/2011
RADY MIEJSKIEJ W LWÓWKU
Z DNIA 25 LUTEGO 2011 R.

w sprawie: **określenia rodzaju świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu jego przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) Rada Miejska w Lwówku uchwala co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób jego przyznawania.

§ 2. 1. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

- 1) nauczycielu - należy przez to rozumieć:
 - a) nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych w rozumieniu przepisów art. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, zatrudnionych w szkole,
 - b) nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych po przejściu ze szkoły na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia;
- 2) szkole - należy przez to rozumieć każde przedszkole, szkołę podstawową, zespół szkoły i przedszkola lub gimnazjum, dla którego Gmina Lwówek jest organem prowadzącym w rozumieniu art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity. Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.);
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 2;
- 4) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 5) Burmistrz - należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek.

§ 3. 1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na świadczenia dysponuje Burmistrz.

2. Środki finansowe niewykorzystane w danym roku budżetowym podlegają zwrotowi do budżetu Gminy Lwówek.

§ 4. 1. Świadczenie jest jednorazowym, bezzwrotnym zasiłkiem pieniężnym.

2. Wysokość świadczenia nie może być wyższa od wysokości miesięcznego minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku, w którym wniosek jest składany.

§ 5. 1. Świadczenie może być przyznane raz na trzy lata. W uzasadnionych przypadkach świadczenie może być przyznane ponownie w tym okresie.

2. Świadczenie przyznaje się w związku z:

- 1) kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) kosztami leczenia w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w miejscu zamieszkania;
- 3) korzystaniem z pomocy specjalistycznej (np. specjalistycznych badań);
- 4) kosztami zakupu sprzętu do rehabilitacji, korekcji (w tym szkieł korekcyjnych), itp.;
- 5) kosztami leczenia sanatoryjnego;
- 6) kosztami protetyki dentystycznej.

3. Wysokość świadczenia jest uzależniona od:

- 1) wpływu choroby nauczyciela na jego sytuację materialną (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dieta, dojazdy);
- 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela uwzględniającej poniesione koszty.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury vat, rachunki za leczenie, rachunki za badania specjalistyczne, rachunki za zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego, oświadczenie o poniesionych kosztach dojazdów itp.) wystawione w ciągu pół roku przed datą złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o dochodzie na jednego członka rodziny, tj. przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach bezpośrednio poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do uchwały.

§ 7. 1. Wniosek o przyznanie świadczenia wraz z wymaganą dokumentacją składa się do Burmistrza za pośrednictwem dyrektora szkoły.

2. Dyrektor szkoły w terminie 7 dni od daty wpływu przekazuje wniosek Burmistrzowi wraz ze swoją opinią.

3. W przypadku osób, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 lit. b wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się za pośrednictwem dyrektora tej szkoły, w której osoba składająca wniosek była zatrudniona po raz ostatni.

4. Dyrektor szkoły składa wniosek bezpośrednio do Burmistrza.

§ 8. 1. Burmistrz rozpatruje wnioski w zależności od potrzeb, nie rzadziej jednak niż raz na pół roku.

2. Przy rozpatrywaniu wniosków Burmistrz korzysta z opinii powołanej przez siebie komisji.

3. W skład komisji, o której mowa w ust. 2 wchodzi:

- 1) przedstawiciel Burmistrza jako przewodniczący;
- 2) przedstawiciel związku zawodowego;
- 3) przedstawiciel dyrektorów;
- 4) przedstawiciel nauczycieli;
- 5) przedstawiciel Komisji Oświaty, Kultury, Sportu, Turystyki i Zdrowia.

4. Dyrektorzy, Burmistrz oraz wszyscy członkowie komisji, o której mowa w ust. 2 zobowiązani są do zachowania w tajemnicy spraw poruszanych w przedkładanych im wnioskach.

5. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do uchwały.

§ 9. Wyplata świadczenia następuje w formie bezgotówkowej na podany we wniosku rachunek osobisty nauczyciela lub w wyjątkowych wypadkach gotówką w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Lwówku.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

RADA PRAWNY
z 2020
mgr Piotr...

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Lwówku
mgr Arkadiusz Kaźmierczak

- Wzór -

Burmistrz Miasta i Gminy Lwówek

ul. Ratuszowa 2

64-310 Lwówek

za pośrednictwem

Dyrektora

.....

.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr osobistego rachunku bankowego

.....
Nauczyciel czynny w wymiarze, emeryt, rencista – wpisać odpowiednio

.....
Miejsce pracy (dla emerytów były miejsce pracy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia z powodu:

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

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach bezpośrednio poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł (słownie zł).

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o wysokości dochodów brutto,
- 4)

.....
Miejscowość, dnia

.....
Podpis wnioskodawcy

Opinia dyrektora szkoły:

Powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

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

.....
Miejscowość, dnia

.....
Pieczętka i podpis dyrektora

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek:

Przyznaję /nie przyznaję świadczenie w wysokościzł (słownie:
..... złotych).

.....
Miejscowość, dnia

.....
pieczętka i podpis Burmistrza

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Lwówku
Arkadiusz Kaźmierczak
mgr Arkadiusz Kaźmierczak

- Wzór -

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW NA CZŁONKA RODZINY

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód brutto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, dochód z działalności gospodarczej, wynagrodzenie z umowy zlecenia lub umowy o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągnięty w ciągu 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Źródło utrzymania	Wysokość dochodu brutto z ostatnich 3 miesięcy

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły.....zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosizł.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 Kodeksu karnego), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Lwówku
Arkadiusz Kaźmierczak
mgr Arkadiusz Kaźmierczak

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3 do
uchwały Nr VI/28/2011
Rady Miejskiej w Lwówku
z dnia 25 lutego 2011 r.

- Wzór -

EWIDENCJA WNIOSKÓW O ŚWIADCZENIE

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Data wniosku	Cel wniosku	Data przyznania świadczenia	Wysokość świadczenia	Uwagi

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej w Lwówku

mgr Arkadiusz Kaźmierczak

Uzasadnienie

do uchwały Nr VI/28/2011 Rady Miejskiej w Lwówku
z dnia 25 lutego 2011 r.

w sprawie **określenia rodzaju świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu jego przyznawania**

Art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) nakłada na Radę Gminy obowiązek określenia rodzaju świadczenia przyznawanego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu jego przyznawania.

Do tej pory powyższe świadczenia przyznawane były nauczycielom przez szkoły na podstawie wewnętrznych regulaminów. W związku z tym podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

BURMISTRZ
Miasta i Gminy Lwówek

Piotr Długosz