



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 18 stycznia 2022 r.

Poz. 563

UCHWAŁA NR XLII/229/2021 RADY MIEJSKIEJ W LWÓWKU

z dnia 29 grudnia 2021 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 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., 1372 i 1834) 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 2021 r., poz. 1762), 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 uchwale jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć każde przedszkole, szkołę podstawową, zespół szkoły i przedszkola, dla którego Gmina Lwówek jest organem prowadzącym w rozumieniu art. 4 pkt 16 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 i 762);
- 2) 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;
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora szkoły;
- 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;
- 6) Urzędzie - należy przez to rozumieć Urząd 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 kosztami poniesionymi na:

- 1) leczenie spowodowane ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) korzystanie z pomocy specjalistycznej (np. specjalistycznych badań);
- 3) zakup sprzętu do rehabilitacji, korekcji (w tym szkielek korekcyjnych), itp.;
- 4) leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację uzdrowiskową, będące efektem skierowania nauczyciela na powyższe leczenie przez Lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 5) protetykę dentystyczną;
- 6) dowóz na usługi zdrowotne, o których mowa w pkt. od 1 do 5, świadczone w innej miejscowości z powodu braku odpowiedniej placówki służby zdrowia w miejscu zamieszkania.

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) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, aktualne na moment korzystania usług, o których mowa w § 5 ust. 2;
- 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. W przypadku, gdy członek rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskuje dochód w wyniku prowadzenia gospodarstwa rolnego, wysokość tego dochodu określa się zgodnie z art. 5 ust. 8 - 9 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 111 z późn. zm.).

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

2. Dokumenty dołączone do wniosku, o których mowa w § 6 ust. 2, składane są w zamkniętej kopercie, do której wgląd ma tylko Burmistrz oraz wyznaczone przez niego osoby, tworzące komisję, o której mowa w § 8 ust. 2.

§ 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. Komisja, o której mowa w ust. 2 składa się z co najmniej 5 osób w skład których wchodzi przedstawiciele pracowników Urzędu; nauczycieli, w tym również nauczycieli emerytów oraz związków zawodowych nauczycieli.

4. 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. Wypłata świadczenia następuje w formie bezgotówkowej na podany we wniosku rachunek osobisty nauczyciela lub w wyjątkowych wypadkach gotówką w kasie Urzędu.

§ 10. Traci moc 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.

§ 11. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej
(-) Piotr Przewoźny

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XLII/229/2021
Rady Miejskiej w Lwówku
z dnia 29 grudnia 2021 r.

- 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 byłe miejsce pracy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

W załączeniu w oddzielnej, zamkniętej kopercie, 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

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek:

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

.....
Miejscowość, dnia

.....
pieczętka i podpis Burmistrza

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XLII/229/2021
Rady Miejskiej w Lwówku
z dnia 29 grudnia 2021 r.

- 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 (<i>mąż, żona, syn, córka itp.</i>)	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 miesięcznie, w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

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

* dochód z gospodarstwa rolnego określa się zgodnie z art. 5 ust. 8 - 9 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 111 z późn. zm.)

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XLII/229/2021
Rady Miejskiej w Lwówku
z dnia 29 grudnia 2021 r.

- Wzór -

EWIDENCJA WNIOSKÓW O ŚWIADCZENIE

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