

UCHWAŁA NR XV/126/08
RADY GMINY GORZYCE
z dnia 21 lutego 2008 roku

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń dla korzystających z opieki zdrowotnej nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Gorzyce

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późniejszymi zmianami), art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późniejszymi zmianami) oraz art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r. Nr 68, poz. 449) po zaopiniowaniu przez Oddział ZNP w Gorzycach

**Rada Gminy Gorzyce
uchwala, co następuje:**

§ 1

Ilekcroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę podstawową i gimnazjum, dla których organem prowadzącym jest Gmina Gorzyce,
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych na co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru czasu pracy w placówkach określonych w pkt. 1 oraz byłych nauczycieli i pracowników pedagogicznych po przejściu na emeryturę lub rentę.

§ 2

Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zapomogi pieniężnej.

§ 3

Z pomocy mogą korzystać nauczyciele, którzy:

- 1) leczą się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby,
- 2) leczą się z powodu choroby zawodowej,
- 3) leczą się z powodu wypadku,
- 4) korzystają ze specjalistycznych zabiegów,
- 5) korzystają z zabiegów sanatoryjnych.

§ 4

1. Wnioski o pomoc finansową należy składać w macierzystej szkole nauczyciela, a w przypadku nauczycieli emerytów – w szkole, która była ostatnim miejscem zatrudnienia w terminie do 31 maja i do 30 listopada.
2. Wnioski należy składać na formularzu, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.
3. Wnioski rozpatruje komisja dwa razy w roku tj. do 10 czerwca i do 10 grudnia danego roku kalendarzowego.
4. W sytuacjach wyjątkowych Komisja może rozpatrzyć wniosek w innym terminie.
5. Nauczyciel może ubiegać się o przyznanie świadczenia pieniężnego raz w roku.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (nieuleczalna choroba, ciężka, długotrwała choroba), w ramach posiadanych przez szkołę środków, zapomoga może być przyznana dwa razy w roku.

§ 5

1. Z wnioskiem o przyznanie pomocy może wystąpić nauczyciel, członek jego rodziny, przełożony nauczyciela lub związek zawodowy.
2. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

§ 6

1. Dyrektor szkoły powołuje Komisję w składzie:
 - 1) przewodniczący - wicedyrektor lub inny nauczyciel wyznaczony przez Dyrektora,
 - 2) członek - przedstawiciel związku zawodowego działającego w szkole,
 - 3) członek - przedstawiciel nauczycieli wybrany przez Radę Pedagogiczną.
2. Przy rozpatrywaniu wniosków bierze się pod uwagę koszty poniesione przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia, oraz jego sytuację rodzinną i materialną.
3. Przy ustalaniu wysokości udzielonej pomocy zdrowotnej uwzględnia się również wielkość środków finansowych zabezpieczonych na ten cel w planie finansowym szkoły a także sytuację zdrowotną kadry pedagogicznej oraz nauczycieli emerytów i rencistów.
4. Komisja opiniuje wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej. Pomoc przyznaje Dyrektor szkoły, a w stosunku do dyrektora – Wójt Gminy.

§ 7

Wykonanie uchwały powierzyć Wójtowi Gminy Gorzyce oraz Dyrektorom szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Gorzyce.

§ 8

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

PRZEWODNICZĄCY
R A D Y G M I N Y
[Signature]
mgr oż. Czesław Zychra

**Podanie o przyznanie zapomogi zdrowotnej
z art. 72 Karty Nauczyciela**

1. Imię i nazwisko:
2. Dokładna nazwa i adres (szkoły, przedszkola, placówki opiekuńczo-wychowawczej):
.....
.....
3. Zatrudniony w charakterze:
wymiar etatu :
4. Uzasadnienie podania:
.....
.....
.....
.....

5. Poświadczenie (lekarza, przychodni, szpitala itp.)

.....
(pieczęćka podłużna)
.....
.....
.....
.....
.....
....., dnia
.....
(podpis)

6. Oświadczenie o wysokości dochodu

Oświadczam, że łączna wysokość dochodu (brutto) na jednego członka rodziny miesięcznie wynosi
..... zł (słownie: złotych)
....., dnia
.....
(podpis)

7. Poparcie wniosku przez dyrektora placówki i informacja o wysokości łącznego miesięcznego wynagrodzenia ze wszystkich źródeł (brutto)

.....
(pieczętka podłużna)

Dochód brutto:

....., dnia

(podpis)

8. Poparcie wniosku przez zakładową organizację związkową

.....
(pieczętka podłużna)

....., dnia

(podpis)

9. Opinia komisji

Komisja na posiedzeniu w dniu r.

Proponuje przyznać jednorazową zapomogę zdrowotną w kwocie zł

(słownie złotych:)

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

10. Decyzja Dyrektora/Wójta

Przyznaję zapomogę zdrowotną w kwocie zł (słownie złotych:)

....., dnia

(podpis)

PRZEWODNICZĄCY
RADY FAMILIACY
[Signature]
mgr inż. Czesław Zychma