



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 5 stycznia 2018 r.

Poz. 84

OBWIESZCZENIE RADY POWIATU BYDGOSKIEGO

z dnia 30 listopada 2017 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu uchwały w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1523) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst uchwały Nr 170/XIV/12 Rady Powiatu Bydgoskiego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski (Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. poz. 802), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych uchwałą Nr 62/X/15 Rady Powiatu Bydgoskiego z dnia 10 września 2015 r. zmieniającej uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski (Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. poz. 2873).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst uchwały nie obejmuje § 2 uchwały Nr 62/X/15 Rady Powiatu Bydgoskiego z dnia 10 września 2015 r. zmieniającej uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski (Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. poz. 2873), który stanowi:

„§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Bydgoskiego.”.

Przewodniczący Rady
Powiatu Bydgoskiego

Zenon Rydelski

Załącznik Nr 1 do Obwieszczenia
Rady Powiatu Bydgoskiego
z dnia 30 listopada 2017 r.

**UCHWAŁA NR 170/XIV/12
RADY POWIATU BYDGOSKIEGO
z dnia 26 stycznia 2012 r.**

w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1868) oraz art. 72 w związku z art. 91b ust.1 i 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1189) Rada Powiatu Bydgoskiego uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się „Regulamin określający rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchyla się Uchwałę Nr 154/2005 Zarządu Powiatu Bydgoskiego z dnia 25 sierpnia 2005r. w sprawie: powołania komisji i wprowadzenia regulaminu przyznania zasiłków pieniężnych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Bydgoskiemu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia opublikowania w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr 170/XIV/17
Rady Powiatu Bydgoskiego
z dnia 26 stycznia 2012 r.

Regulamin określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski

**Rozdział I.
Postanowienia wstępne**

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie powiatu z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa Rady Powiatu Bydgoskiego.

§ 3. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski;
- 2) nauczyciele emeryci i renciści, bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę, a także pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, wywodzący się ze szkół i placówek o których mowa powyżej i objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

**Rozdział II.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 4. 1. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej może być przeznaczone na całkowite lub częściowe pokrycie kosztów:

- 1) zakupu leków i materiałów medycznych;
 - 2) leczenia specjalistycznego;
 - 3) leczenia szpitalnego, sanatoryjnego lub rehabilitacyjnego;
 - 4) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, korekcyjnego.
2. Świadczenie przyznawane jest w formie zapomogi zdrowotnej.

**Rozdział III.
Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 5. Zapomogi zdrowotne przyznawane są w związku z:

- 1) leczeniem z powodu choroby zawodowej, wypadku przy pracy, przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) korzystaniem ze stałej lub bardzo częstej opieki lekarskiej w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania lub poza miejscem zamieszkania;

- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 4) kosztami leczenia sanatoryjnego i rehabilitacyjnego;
- 5) wysokimi kosztami zakupu leków i materiałów medycznych.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie do dnia 30 września danego roku wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (np. faktury VAT, imienne rachunki za leczenie, badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego).

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, członek rodziny lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie lub z innych powodów sam w swojej sprawie nie podejmuje działań.

4. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

§ 7. ¹⁾ 1. Wniosek, o którym mowa w § 6, nauczyciel lub inna uprawniona osoba składa w Powiatowym Centrum Zarządzania Oświatą z siedzibą w Koronowie.

2. Wnioski rejestrowane są w Powiatowym Centrum Zarządzania Oświatą.

3. W danym roku budżetowym nie będą przyjmowane wnioski o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej na następny rok budżetowy.

Rozdział IV.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. Rozpatrywanie wniosków nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej odbywa się jeden raz w roku budżetowym, w terminie do 31 października.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Powiatu Bydgoskiego i od liczby składanych wniosków.

3. Niewykorzystane środki finansowe w danym roku budżetowym nie przechodzą na następny rok.

§ 9. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie bezzwrotnego świadczenia finansowego.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia nie może przekroczyć 30% zasadniczego wynagrodzenia nauczyciela stażysty.

3. Wysokość świadczenia uzależniona jest od:

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

4. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

§ 10. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Zarząd Powiatu Bydgoskiego.

2. Decyzja Zarządu Powiatu Bydgoskiego odnotowywana jest na druku załączonym do wniosku i jest decyzją ostateczną.

¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 uchwały Nr 62/X/15 Rady Powiatu Bydgoskiego z dnia 10 września 2015 r. zmieniającej uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski (Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. poz. 2873), która weszła w życie z dniem 14 października 2015 r.

Rozdział V. Postanowienia końcowe

§ 11. 1.²⁾ Informację o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Powiatowe Centrum Zarządzania Oświatą z siedzibą w Koronowie przekazuje do właściwego dyrektora szkoły oraz powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej.

2. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę lub placówkę, po przekazaniu do jej budżetu środków finansowych przez organ prowadzący szkołę lub placówkę.

²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 uchwały Nr 62/X/15 Rady Powiatu Bydgoskiego z dnia 10 września 2015 r. zmieniającej uchwałę w sprawie określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów lub nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne ze szkół i placówek dla których organem prowadzącym jest Powiat Bydgoski (Dz. Urz. Woj. Kuj. - Pom. poz. 2873), o której mowa w odnośniku 1.

Załącznik

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
NA POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI**

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy)

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

2. Dane dotyczące nauczyciela

WYPEŁNIA NAUCZYCIEL

a) Nazwa i adres szkoły, w której nauczyciel jest/był zatrudniony

.....
.....

b) Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku:

- czynny zawodowo renta/emerytura nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

c) Wymiar czasu pracy nauczycieli czynnych zawodowo

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA

Poświadczam się, że dane zawarte w pkt 2 a i b, zgodne są ze stanem faktycznym

.....

(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do poświadczenia)

Poświadczenie danych zawartych w pkt 2 a i b dokonują odpowiednio:

- a) w stosunku do nauczycieli czynnych zawodowo- dyrektor szkoły w której nauczyciel jest zatrudniony,
- b) w stosunku do nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - jednostka organizacyjna w której w/w osoby objęte są opieką socjalną.

Proszę o przyznanie mi świadczenia z tytułu pomocy zdrowotnej z powodu:

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

3. Informacje wnioskodawcy.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza specjalisty o stanie zdrowia, wypis ze szpitala;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zakupu sprzętu,(faktury, rachunki);
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie).

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że łączny przychód roczny* wyniósł w mojej rodzinie w przeliczeniu na jedną osobę..... słownie..... Oświadczenie składam w celu przyznania świadczenia na pomoc zdrowotną dla nauczycieli świadoma/y odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdziwych danych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz o składki na ubezpieczenie społeczne (nie odlicza się składek zdrowotnych) każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionego zgodnie z Regulaminem ZFŚS do korzystania z pomocy funduszu, podzielonych przez 12. W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego zyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2006 r. Nr 136 poz. 969 z późn. zm.).

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej (art. 233 §1 Kodeksu karnego, Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553) Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia mojego wniosku o przyznanie zasiłku z funduszu zdrowotnego zgodnie z ustawą z dnia 26 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Bydgoszcz, dnia

Decyzja Zarządu Powiatu Bydgoskiego:

1. Zarząd Powiatu Bydgoskiego przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości:
..... zł.

2. Nie przyznaje pomocy zdrowotnej (uzasadnienie)

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

Podpisy członków Zarządu:

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