

REGULAMIN

udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 1

1. Utworzony fundusz zdrowotny w wysokości 0,3% planowanych rocznych wynagrodzeń osobowych nauczycieli przeznacza się na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
2. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zarządzają dyrektorzy szkół i przedszkola.
3. Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek nauczyciela lub innej upoważnionej osoby, w formie zasiłku pieniężnego.
4. Zasiłki wypłacane są z budżetu placówek.
5. Świadczenia pomocy zdrowotnej nie mają charakteru roszczeniowego.

§ 2

1. Do otrzymania pomocy finansowej na cele zdrowotne uprawnieni są:
 - nauczyciele zatrudnieni w szkołach co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć,
 - byli nauczyciele – emeryci i renciści danych szkół, którzy przeszli na emeryturę lub rentę ze szkół i przedszkola, dla których Gmina jest organem prowadzącym,
 - nauczyciele zatrudnieni w kilku szkołach gm. Potęgowo są uprawnieni do otrzymania pomocy zdrowotnej u pracodawcy, który zatrudnia danego nauczyciela w wymiarze wyższym niż inni pracodawcy.

§ 3

1. Wysokość jednorazowego zasiłku pieniężnego ustala dyrektor szkoły w zależności od wysokości środków funduszu zdrowotnego, sytuacji materialnej wnioskodawcy oraz ilości złożonych wniosków.
2. Podstawą do udzielenia pomocy zdrowotnej są w szczególności:
 - przewlekła choroba,
 - długotrwałe leczenie szpitalne,
 - leczenie sanatoryjne i rehabilitacyjne,
 - konieczność przeprowadzenia kosztownych zabiegów leczniczych i badań specjalistycznych,
 - dofinansowanie kosztów zakupu leków, sprzętu medycznego i ortopedycznego.

§ 4

1. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku pieniężnego z funduszu zdrowotnego nauczyciel występuje do dyrektora szkoły.
2. Do wniosku na druk, który stanowi załącznik do regulaminu, należy dołączyć w szczególności:
 - aktualne zaświadczenie lekarskie – lekarza specjalisty,
 - imiennie wystawione rachunki, zlecenia lub faktury za świadczenia, o których mowa w § 3 / mogą być poświadczone kserokopie/.

- oświadczenie wnioskodawcy o osiągniętych dochodach brutto na jedną osobę w gospodarstwie domowym nauczyciela wyliczone jako średnia z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.
3. Posiedzenia Komisji Zdrowotnej odbywają się dwa razy w roku.
 4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.

§ 5

1. Dyrektor szkoły przyznaje zasiłki po zaopiniowaniu wniosków przez komisję do spraw pomocy finansowej na cele zdrowotne zwaną Komisją Zdrowotną.
2. Komisję, o której mowa w ust. 1 powołuje dyrektor szkoły lub przedszkola w składzie:
 - z-ca dyrektora, a w przypadku braku jego zastępcy osoba upoważniona przez dyrektora szkoły /przedszkola/ jako przewodniczący Komisji,
 - nauczyciel wytypowany przez Radę Pedagogiczną,
 - po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole.
3. Na wniosek Rady Pedagogicznej i Związków Zawodowych działających w szkole /przedszkolu/ dyrektor dokonuje zmiany członków Komisji przez nich zgłoszonych.
4. Opinia Komisji Zdrowotnej podejmowana jest po zapoznaniu się i omówieniu wniosków w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów przy udziale co najmniej 2/3 członków Komisji.
5. Do szczegółowych zadań Komisji Zdrowotnej należy:
 - opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - wnioskowanie do dyrektora o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie odpowiedniego świadczenia osobom o których mowa w § 2.

§ 6

1. Członkowie Komisji Zdrowotnej są zobowiązani do zachowania w tajemnicy informacji o stanie zdrowia i sytuacji materialnej nauczycieli ubiegających się o pomoc zdrowotną.

§ 7

1. Zasiłek na pomoc zdrowotną może być przyznany nauczycielowi nie częściej niż raz w roku.
2. W szczególnie uzasadnionym przypadku zasiłek może być przyznawany dwa razy w roku.

§ 8

1. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.

PRZEWODNICZĄCY
RADY SZKOŁY
Włodzisław Nacz

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

.....
Placówka, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

.....
(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia)

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Dyrektor szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości
(kwota)

.....
Data i podpis