

z dnia 1 grudnia 2016 r.

w sprawie ustalenia „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Lidzbarski

Na podstawie art. 12 pkt.11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814, zm. poz. 1579) oraz art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2016 r. poz.1379) uchwała się, co następuje:

§ 1. Ustala się dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Lidzbarski rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania na podstawie regulaminu zwanym dalej „Regulaminem Funduszu Zdrowotnego” stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Lidzbarskiego.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr 304/XLIV/10 Rady Powiatu Lidzbarskiego z dnia 23 września 2010 r. w sprawie ustalenia „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Lidzbarski (Dz. Urz. Woj. Warm.-Maz. Nr 180, poz. 2298).

§ 4. Uchwałachodzi w życie z dniem 1 stycznia 2017 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko –Mazurskiego.

Przewodniczący Rady
Powiatu



Leszek Sierputowicz

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr OR.0710.19.2016
Rady Powiatu Lidzbarskiego
z dnia 1 grudnia 2016 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego

§ 1. Niniejszy regulamin obejmuje szkoły i placówki prowadzone przez Powiat Lidzbarski.

§ 2. Regulamin określa warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Powiatu Lidzbarskiego, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Powiatu Lidzbarskiego.

§ 4. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Zarząd Powiatu Lidzbarskiego powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) dwóch przedstawicieli organu prowadzącego, w tym jeden jako przewodniczący;
- 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli.

§ 5. 1. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy rozpatrywanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego.

2. Komisja Zdrowotna rozpatruje wnioski dwa razy w roku.

3. Wnioski wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do Wydziału Oświaty, Kultury i Promocji Starostwa Powiatowego Lidzbarskiego do 31 maja i 20 listopada danego roku.

4. W szczególnie uzasadnionym przypadku (zdarzenie losowe) wniosek może być rozpatrzony w innym terminie, niż określa to ust. 3.

5. Opinie Komisji Zdrowotnej podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów, rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.

6. Członkowie Komisji Zdrowotnej zobowiązani są do zachowania w tajemnicy danych osobowych nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz wszystkich danych, do których mieli dostęp w związku z pracami komisji zdrowotnej.

7. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządza się protokół uwzględniający wyniki pracy komisji oraz uzasadnienie proponowanej kwoty pomocy finansowej i podpisy członków komisji.

8. Obsługę administracyjno – organizacyjną komisji zapewnia Wydział Oświaty, Kultury i Promocji Starostwa Powiatowego Lidzbarskiego

§ 6. 1. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej dla nauczyciela podejmuje Zarząd Powiatu Lidzbarskiego, która jest ostateczna.

§ 7. 1. Przyznane nauczycielowi środki finansowe z funduszu zdrowotnego są przekazywane szkole, w której nauczyciel korzysta z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

2. Szkoła dokonuje wypłaty świadczenia na konto bankowe nauczyciela.

§ 8. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego zasiłku pieniężnego w związku z:

- 1) przewlekłą i ciężką chorobą nauczyciela;
- 2) koniecznością zakupu okularów korygujących wzrok;

- 3) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych;
- 4) kosztami leczenia sanatoryjnego.

§ 9. 1. Dofinansowanie z funduszu zdrowotnego na usługę stomatologiczną i pobyt w sanatorium, nauczyciel może otrzymać raz na 2 lata.

2. Pomoc zdrowotną nauczyciel może otrzymać jeden raz w roku budżetowym. W uzasadnionych, szczególnie ciężkich przypadkach losowych pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku.

3. Warunkiem otrzymania dofinansowania do okularów korygujących wzrok jest praca przy monitorze ekranowym w wymiarze co najmniej 4 godziny dziennie, potwierdzona przez pracodawcę. Nauczyciel może otrzymać dofinansowanie bez względu na dochód, w kwocie 350 zł, nie częściej niż raz na 3 lata.

§ 10. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, na łączną kwotę nie przekraczającą 1.500 zł;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależnia się od wysokości środków funduszu zdrowotnego, sytuacji materialnej wnioskodawcy oraz ilości złożonych wniosków.

3. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie kompletnego wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

§ 11. 1. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki);
- 3) PIT-y za rok poprzedzający złożenie wniosku członków pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

2. W przypadkach, o których mowa w:

- 1) § 8 pkt. 2 nie dołącza się załączników, o których mowa w § 11 ust. 1 pkt. 1 i 3;
- 2) § 8 pkt. 3 nie dołącza się załącznika, o którym mowa w § 11 ust. 1 pkt. 1;
- 3) § 12 pkt. 2 można nie dołączać załączników, o których mowa w § 11 ust. 1.

§ 12. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego występuje:

- 1) nauczyciel osobiście;
- 2) członek rodziny lub inna osoba w jego imieniu.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Leszek Sierputowicz

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Dane osobowe wnioskodawcy:

L.p	Informacja na temat nauczyciela	
1.	Imię i nazwisko:	
2.	Adres zamieszkania:	
3.	Telefon kontaktowy:	
4.	Nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:	

Uzasadnienie wniosku:

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

Oświadczenie:

1. Liczba członków pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z funduszem zdrowotnym nauczycieli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm.).
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem Funduszu Zdrowotnego” i znam warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej.

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Decyzja Zarządu Powiatu Lidzbarskiego:

Zgodnie z Uchwałą Nr z dnia Rady Powiatu
Lidzbarskiego,

Zarząd Powiatu Lidzbarskiego na posiedzeniu w dniu przyznał / nie przyznał pomoc
zdrowotną w wysokości..... zł

(słownie
złotych.....).

.....
(podpis Starosty lub osoby upoważnionej)

PRZEWODNICZĄCY RADY

Leszek Sierputowicz



