

**UCHWAŁA NR LV/1538/23
RADY MIASTA SZCZECIN
z dnia 12 grudnia 2023 r.**

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688) i art. 40 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022r. poz. 1526, z 2023r. poz. 572) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984, 1234, 1586, 1672 i 2005) **Rada Miasta Szczecin uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, przedszkolach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Szczecin, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Szczecin.

§ 3. Traci moc uchwała Nr X/295/07 Rady Miasta Szczecin z dnia 11 czerwca 2007 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 23 lipca 2007 r. Nr 86, poz. 1431).

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

Przewodnicząca Rady Miasta Szczecin

Renata Łażewska

Załącznik do uchwały Nr LV/1538/23

Rady Miasta Szczecin

z dnia 12 grudnia 2023 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, przedszkolach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Szczecin

§ 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. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

1) funduszu zdrowotnym - należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Miasto Szczecin;

2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Miasto Szczecin;

3) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, o której mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla której organem prowadzącym jest Gmina Miasto Szczecin;

4) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela;

5) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;

6) komisji - należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli powołaną zarządzeniem Prezydenta Miasta Szczecin do opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego;

7) decyzji - należy przez to rozumieć rozstrzygnięcie w zakresie przyznania bądź odmowy przyznania pomocy zdrowotnej, niebędące decyzją administracyjną w rozumieniu ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;

8) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Miasto Szczecin, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Funduszem zdrowotnym dysponuje Prezydent Miasta Szczecin.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom raz w roku budżetowym.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku.

§ 5. 1. Prezydent Miasta Szczecin zarządzeniem powołuje komisję.

2. W skład komisji wchodzi:

1) siedmiu przedstawicieli organu prowadzącego, w tym przewodniczący komisji, z wydziału właściwego do spraw oświaty Urzędu Miasta Szczecin,

2) po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych działających w oświacie na terenie Gminy Miasto Szczecin.

3. Do zadań komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego.

§ 6. 1. Komisja wydaje opinię w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.

2. Rozpatrywanie wniosków przez komisję odbywa się 2 razy w roku kalendarzowym, a w uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściej.

3. Wnioski i decyzje komisji są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

4. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu członkowie.

§ 7. 1. Z pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkołach oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

2. Dyrektor potwierdza na wniosku uprawnienie nauczyciela do pomocy zdrowotnej.

3. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje najwięcej godzin, a w przypadku równej ilości godzin – w jednej szkole wybranej przez nauczyciela.

§ 8. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z :

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia,
- 2) przewlekłą chorobą (np. dofinansowanie leków/zabiegów/operacji wskazanych przez lekarza specjalistę),
- 3) korzystaniem ze względów zdrowotnych lub estetycznych z protetyki dentystycznej lub stomatologii,
- 4) leczeniem narządu wzroku oraz zakupem okularów, soczewek korekcyjnych,
- 5) rehabilitacją,
- 6) zabiegami leczniczymi organów mowy oraz kosztami zakupu leków, które korygują i usuwają schorzenia organów mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę,
- 7) korzystaniem z leczenia psychiatrycznego lub pomocy psychologicznej,
- 8) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego (np. orteza),
- 9) leczeniem skutków wypadków losowych (np. oparzeń),
- 10) leczeniem narządu słuchu,
- 11) operacjami umożliwiającymi dalsze wykonywanie zawodu.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) okoliczności związanych z chorobą wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,

3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów,

4) wysokości środków funduszu zdrowotnego, wyodrębnionych corocznie w budżecie Gminy Miasto Szczecin.

3. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

4. Wnioski należy składać do Prezydenta Miasta Szczecin za pośrednictwem dyrektora wraz z wymaganymi dokumentami w terminach:

1) do dnia 15 maja danego roku kalendarzowego,

2) do dnia 15 września danego roku kalendarzowego.

5. Dyrektor przekazuje wnioski do Urzędu Miasta pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Wnioski o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli” w terminie do dnia 31 maja i 30 września danego roku kalendarzowego.

6. Wnioski niekompletne, które nie będą uzupełnione w wyznaczonym terminie oraz błędnie wypełnione lub nieczytelne pozostawia się bez rozpatrzenia.

7. Wnioski rozpatrywane będą w następujących terminach:

1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 1 do dnia 31 lipca danego roku kalendarzowego,

2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 2 do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych wniosek może być złożony i rozpatrzony w terminie innym, niż wskazany w ust. 4 i 7.

9. Wnioski złożone po 30 września danego roku kalendarzowego będą rozpatrywane w następnym roku kalendarzowym, w terminie o którym mowa w ust. 7 pkt 1.

10. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się tylko do dyrektora jednej ze szkół.

11. Do wniosku należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające leczenie o którym mowa w § 8 ust 1 Regulaminu,

2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki i inne),

3) oświadczenie o dochodzie przypadającym na jedną osobę w rodzinie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

12. W wyjątkowej sytuacji wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również dyrektor, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, członek rodziny lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 9. 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Miasto Szczecin i liczby składanych wniosków.

2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

3. Decyzję o przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Prezydent Miasta Szczecin.

4. Decyzja, o której mowa w ust. 3 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiera pisemne uzasadnienie.

5. Wypłata świadczenia następuje w terminie do dnia 31 sierpnia i 15 grudnia danego roku kalendarzowego.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

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

.....
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

.....
Do wniosku załączam:

- orzeczenie o niepełnosprawności,
- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia w danym roku kalendarzowym,
- oświadczenie o dochodzie przypadającym na jedną osobę w rodzinie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....
Podpisy członków Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli

.....
Decyzją Prezydenta Miasta Szczecin udzielono/nie udzielono pomocy zdrowotnej w wysokości:

..... zł (słownie złotych:
.....).

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej)

.....
(podpis Prezydenta)

OŚWIADCZENIE
o miesięcznych dochodach netto

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania
3. Oświadczenie o dochodach, składane w ramach wnioskowania o przyznanie pomocy zdrowotnej:

| | | |
|---|---|----|
| 1 | Liczba osób w zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela* | |
| 2 | Dochód** netto nauczyciela, ubiegającego się o przyznanie pomocy zdrowotnej, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej | zł |
| 3 | Dochód** netto pozostałych osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela, ubiegającego się o przyznanie pomocy zdrowotnej, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotne | zł |
| 4 | Łączny dochód netto osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela (poz. 2 + poz.3) | zł |
| 5 | Średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę zamieszkującą wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela (poz. 4/poz.1/3m-ce) | zł |

* dotyczy wszystkich osób zamieszkujących wspólne gospodarstwo domowe nauczyciela, łącznie z tym nauczycielem, w tym dzieci uczących się, lecz nie dłużej niż do 26 roku życia.

** wysokość dochodów ze wszystkich źródeł (zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, dochód ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, praw autorskich itp.), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis czytelny nauczyciela)

Rejestr wniosków i decyzji

| Rok | Imię i nazwisko Nauczyciela | Miejsce zatrudnienia (czynny zawodowo/emeryt) | Cel pomocy zdrowotnej | Wnioskowana kwota pomocy zdrowotnej | Przyznana kwota pomocy zdrowotnej | Uwagi |
|------------|------------------------------------|--|------------------------------|--|--|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |