

**UCHWAŁA NR XXVIII/170/21  
RADY POWIATU SŁUBICKIEGO**

z dnia 27 kwietnia 2021 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Słubicki**

Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2215), po zasięgnięciu opinii związków zawodowych,

uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Pomoc zdrowotna dla nauczycieli udzielana jest w formie bezwrotnego zasiłku pieniężnego będącego częściową refundacją poniesionych kosztów związanych z leczeniem.

**§ 2.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą zawodową;
- 2) chorobą przewlekłą;
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym i poszpitalnym;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 5) leczeniem sanatoryjnym nierefundowanym przez żadną instytucję;
- 6) koniecznością zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych (np. aparaty słuchowe);
- 7) korzystaniem z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych;
- 8) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem komunikacyjnym.

**§ 3. 1.** Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Powiatu Słubickiego.

2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1, dysponuje Starosta Słubicki.

3. Pomoc zdrowotna z funduszu udzielana jest raz w roku budżetowym, w szczególnie uzasadnionych przypadkach może być przyznana powtórnie w danym roku budżetowym.

**§ 4.** Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkole/placówce prowadzonej przez Powiat Słubicki;
- 2) nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, ze szkół/placówek prowadzonych przez Powiat Słubicki.

**§ 5. 1.** Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby, w szczególności jej przewlekłości i uciążliwości powodującej konieczność zapewnienia dodatkowej opieki;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe;
- 4) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków;
- 5) wysokości środków finansowych ustalonych na ten cel w danym roku w budżecie Powiatu Słubickiego.

2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w tym okresie.

**§ 6. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest na podstawie wniosku złożonego do Starosty Słubickiego

2. W przypadku, gdy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podjąć czynności, o której mowa w ust. 1, może upoważnić inną osobę.

3. Wzór wniosku określa załącznik do uchwały.

4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki);
- 3) oświadczenie o średnim dochodzie brutto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadającym na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu;
- 4) upoważnienie w przypadku, gdy wniosek składa osoba, o której mowa w ust. 2;
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 4, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

6. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 5, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

**§ 7. 1.** Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się w Wydziale Oświaty Starostwa Powiatowego w Słubicach, ul. Piłsudskiego 20,

2. Wypłata świadczenia pomocy zdrowotnej nastąpi po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w § 6 ust. 1.

3. Wydział Oświaty zapewnia obsługę merytoryczną i administracyjną związaną z rozpatrywaniem wniosków, decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje Starosta Słubicki.

**§ 8. 1.** Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

2. Decyzja w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

**§ 9.** Tracą moc:

- 1) Uchwała Nr XIX/113/08 Rady Powiatu Słubickiego z dnia 29 stycznia 2008 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz ustalenia warunków i sposobów ich przyznawania nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej.
- 2) Uchwała Nr XLII/229/09 Rady Powiatu Słubickiego z dnia 27 października 2009 r. w sprawie zmiany uchwały Nr XIX/113/08 Rady Powiatu Słubickiego z dnia 29 stycznia 2008 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz ustalenia warunków i sposobów ich przyznawania nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej.
- 3) Uchwała Nr XXX/124/16 Rady Powiatu Słubickiego z dnia 4 października 2016 r. zmieniająca uchwałę Nr XIX/113/08 w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz ustalenia warunków i sposobów ich przyznawania nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej.

**§ 10.** Wykonanie uchwały powierza się Staroście Słubickiemu.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Przewodniczący Rady  
Powiatu



**Wiesław Kołosa**

**WNIOSEK DO STAROSTY SŁUBICKIEGO  
o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Dane nauczyciela, którego wniosek dotyczy:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Status wnioskodawcy .....

(nauczyciel, emeryt, rencista, pobierający zasiłek kompensacyjny)

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony: .....

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z:

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

(Uzasadnienie powinno zawierać m. in. informacje dotyczące poniesionych przez nauczyciela kosztów korzystania z opieki zdrowotnej, w szczególności specjalistycznych usług medycznych, zakupu leków, sprzętu medycznego, rehabilitacji zdrowotnej, korzystania z lecznictwa uzdrowiskowego)

.....  
.....

(miejsowość, data)

(podpis Wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty,
- 3) oświadczenie o średniej wysokości dochodów brutto,
- 4) .....

**OŚWIADCZENIE**

oświadczam, że:

- 1) Średnia wysokość dochodów brutto na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, wynosi: ..... zł.
- 2) Koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były refundowane z innych źródeł.

W przypadku przyznania pomocy zdrowotnej, proszę o wpłatę środków na numer osobistego rachunku ..... bankowego:

Nazwa banku: .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie** (niepotrzebne skreślić)

.....

(podpis i pieczęć Starosty)