

Wpłynęło dnia 20.03.2008
L. dz. 136 podpis

**Uchwała Nr XIV/134/ 2008
Rady Powiatu w Sandomierzu
z dnia 12 marca 2008 roku**

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Sandomierski.

Na podstawie art.12 pkt 11 ustawy o samorządzie powiatowym (Dz. U z 2001 r., Nr 142, poz.1592 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku -Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r., Nr 97, poz.674 z póź. zm.), Rada Powiatu w Sandomierzu uchwala, co następuje:

§ 1

Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) nauczycielu - rozumie się przez to nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkołach i placówkach wymienionych w art. 1 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku - Karta Nauczyciela (Dz U. z 2006 r., Nr 97, poz. 674 z póź.zm.) prowadzonych przez Powiat Sandomierski oraz nauczycieli tych szkół po przejściu na emeryturę lub rentę.
- 2) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, placówkę opiekuńczo wychowawczą, poradnię psychologiczno- pedagogiczną, placówkę zapewniającą opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

§ 2

1. Do korzystania z pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz nauczyciele emeryci i renciści.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie pieniężnej zapomogi bezzwrotnej.
3. Pomoc zdrowotna dla danego nauczyciela może być przyznawana raz w roku budżetowym.

§ 3

1. Rada Powiatu w Sandomierzu zabezpiecza środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,1% planowanych na dany rok budżetowy wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Wysokość jednorazowej pomocy zdrowotnej nie może być wyższa niż 50% poniesionych kosztów, jednak nie więcej niż 500 zł i jest uzależniona od posiadanych przez szkołę środków na pomoc zdrowotną.

§ 4

1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w szczególności w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela, np.: schorzenia nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia, alergie itp.,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych,
 - 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych,
 - 6) koniecznością zakupu sprzętu ortopedycznego lub rehabilitacyjnego,
 - 7) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.
2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela,
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.

§ 5

1. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje odpowiednio do dyrektora szkoły nauczyciel, do Starosty dyrektor.
2. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej określa załącznik do niniejszej uchwały.
3. Do wniosku należy dołączyć w szczególności:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie od lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza specjalisty,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia - imienne faktury lub rachunki,
 - 3) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.
3. Wnioski składane są dwa razy w roku w terminie do 31 maja i 31 października każdego roku.
4. Pomocy zdrowotnej nauczycielowi udziela dyrektor szkoły, a dyrektorowi Starosta.
5. O przyznaniu pomocy zdrowotnej, wysokości tej pomocy oraz terminie jej wypłaty odpowiednio dyrektor lub Starosta, informuje wnioskodawcę w

formie pisemnej.

§ 6

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Sandomierzu.

§ 7

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jacenty Czajka

Uzasadnienie

Zgodnie z art 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku - Karty Nauczyciela - organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Z powyższego zapisu wynika , że podjęcie uchwały jest zasadne.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Nauczyciel (imię i nazwisko)
.....

.....
Adres zamieszkania, telefon
.....

.....
Czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać jedną z możliwości
.....

.....
Miejsce pracy – dla emerytów/rencistów było miejsce pracy
.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

1. Informujemy, iż Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomicznych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego ul. Żeromskiego 8, 27-600 Sandomierz tel. 158323541 e-mail: ekonomik.sandomierz@gmail.com Inspektorem Danych Osobowych jest Cezary Gradziński gradzinski@powiat.sandomierz.pl Dane będą przechowywane przez 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.). Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO. Informujemy również, że podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i nie są Państwo zobowiązani do ich podania. Natomiast niepodanie danych będzie uniemożliwiało przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS.

2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych przez Zespół Szkół Ekonomicznych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Sandomierzu, ul. Żeromskiego 8, 27-600 Sandomierz, stanowiących załączniki do wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

O dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną z funduszu zdrowotnego

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

1.Osoby w rodzinie uprawnionego do korzystania ze świadczenia.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Miesięczny dochód brutto na 1 osobę w rodziniezłotych.

Słownie.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności regulaminowej i karnej / Art.233 Kodeksu Karnego/.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

1.Informujemy, iż Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu jest Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomicznych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego ul. Żeromskiego 8, 27-600 Sandomierz tel. 158323541 email;ekonomik.sandomierz@gmail.com Inspektorem Danych Osobowych jest Cezary Gradziński gradzinski@powiat.sandomierz.pl Dane będą przechowywane przez 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.). Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO. Informujemy również, że podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i nie są Państwo zobowiązani do ich podania. Natomiast niepodanie danych będzie uniemożliwiało przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS.

2.Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych przez Zespół Szkół Ekonomicznych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Sandomierzu, ul. Żeromskiego 8, 27-600 Sandomierz, stanowiących załączniki do wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)