

## **REGULAMIN UDZIELANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI**

### **§ 1.**

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Lipna co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć oraz nauczyciele - emeryci i renciści, zwani dalej „Nauczycielami”.

### **§ 2.**

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe zaplanowane w budżecie Gminy Miasta Lipna na dany rok budżetowy.
2. Środki przeznaczone na pomoc zdrowotną nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

### **§ 3.**

Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie zasiłku pieniężnego.

### **§ 4.**

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Burmistrz Miasta Lipna.
2. Burmistrz powołuje Komisję do rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.
3. W skład Komisji wchodzi:
  - 1) dwóch przedstawicieli organu prowadzącego,
  - 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających na terenie szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Lipna.
4. Komisja przedstawia Burmistrzowi Miasta propozycje wysokości zasiłku pieniężnego w ramach posiadanych środków.
5. Burmistrz Miasta Lipna zatwierdza wnioski o zasiłek pieniężny po uzyskaniu opinii Komisji.

### **§ 5.**

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w danym roku budżetowym jako jednorazowe bezzwrotne świadczenie pieniężne udzielane w formie zapomogi zdrowotnej, jako refundacja całkowita lub częściowa poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:
  - a) przewlekłą chorobą, szczególnie wynikającą z wykonywanej pracy,
  - b) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia,
  - c) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, rehabilitacją lub wypadkiem.
2. Zapomoga może być przyznana na pokrycie kosztów:
  - a) zakupu leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia zaświadczenia, o którym mowa w § 6 ust 1.
  - b) odpłatnych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji związanych z przewlekłą chorobą,
  - c) zakupu sprzętu umożliwiającego pracę oraz sprzętu do przeprowadzenia zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji,

- d) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego np. turnusy rehabilitacyjne,
- e) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza,
- f) dodatkowej opieki nad chorym w domu, korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- g) zakupu szkielek korekcyjnych, przy czym refundacja następowała będzie przy zakupie szkielek korekcyjnych wyłącznie do pracy na stanowiskach przy wykorzystaniu monitorów ekranowych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe,
- h) potwierdzonej zaświadczeniem dyrektora placówki oświatowej.

#### § 6.

Do wniosku o zasiłek pieniężny należy dołączyć:

1. aktualne wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
2. imienne rachunki dokumentujące poniesione koszty leczenia / rachunki i faktury wystawione na nauczyciela, paragony nie będą uwzględniane/ przez nauczyciela obejmujące okres nie dłuższy niż 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
3. oświadczenie o dochodach (netto) przypadających na jednego członka rodziny
4. uzyskanych ze wszystkich źródeł (średnia miesięczna z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku).

#### § 7.

Z inicjatywą przyznania zasiłku mogą również wystąpić:

1. dyrektor placówki oświatowej,
2. rada pedagogiczna,
3. opiekun nauczyciela, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do podejmowania czynności w tym zakresie.

#### § 8.

1. O przyznaniu nauczycielowi pomocy zdrowotnej oraz jej wysokości decyduje Burmistrz Miasta Lipna po zapoznaniu się z opinią komisji rozpatrującej wnioski biorąc pod uwagę:
  - 1) sytuację życiową w jakiej znajduje się nauczyciel, a w szczególności:
    - a) wysokość poniesionych kosztów leczenia, rehabilitacji,
    - b) wpływ choroby, czy niepełnosprawności na bieżące funkcjonowanie nauczyciela,
    - c) konieczność stosowania specjalnej diety żywieniowej,
    - d) konieczność stosowania zwiększonej ilości środków higienicznych,
    - e) wysokość miesięcznego dochodu na jedną osobę w rodzinie,
  - 2) wysokość środków w budżecie Gminy Miasta Lipna przeznaczonych na dany rok na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo.
3. Pomoc zdrowotna może być udzielana nauczycielowi raz w roku kalendarzowym.
4. Wnioski o przyznanie zasiłków należy składać w sekretariacie Centrum Usług Wspólnych Miasta Lipna, Plac Dekerta 8 w terminach do 15 czerwca oraz 15 listopada danego roku.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski mogą być rozpatrzone w innym terminie.

#### § 9.

Postanowienia regulaminu zostaną podane do wiadomości wszystkim uprawnionym.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....  
(wnioskodawca - imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce zatrudnienia)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną .

Uzasadnienie :

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

**Załączniki do wniosku:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**Oświadczenie**

Oświadczam, że średnia miesięczna wysokość dochodów przypadających na jedną osobę w rodzinie (netto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi:

.....słownie: .....

.....  
(Miejscowość, data ) ( Podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej :

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

Podpisy członków Komisji :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Burmistrz Miasta Lipna przyznaje / odmawia przyznania/<sup>1</sup> pomoc zdrowotną w wysokości  
.....słownie: zł .....

.....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Data i podpis