

Uchwała Nr *XII/17/*...2007  
Rady Powiatu w Olecku  
z dnia *29.10.2007* r.

**w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Powiat Olecki oraz przyjęcia regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób ich przyznawania.**

*Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tekst jednolity: Dz.U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela ( Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.), Rada Powiatu w Olecku uchwala, co następuje:*

§ 1.

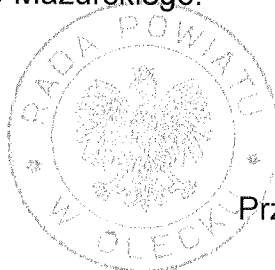
Ustala się „Regulamin Funduszu Zdrowotnego”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały, który określa rodzaje świadczeń, warunki oraz sposób ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Olecki.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Olecku.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.



Przewodniczący Rady Powiatu

*Marian Swierszcz*  
Marian Swierszcz

Rady Powiatu w Olecku  
z dnia *29.10.2007* 2007 r.

## REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

### § 1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Olecki.
2. Regulamin określa:
  - 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom,
  - 2) zadania komisji zdrowotnej,
  - 3) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom,
  - 4) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

### § 2

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Powiatu Oleckiego.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa co-roczenie Rada Powiatu w Olecku.

### § 3

1. Środkami, o których mowa w § 2 zarządza dyrektor szkoły/placówki prowadzonej przez Powiat Olecki.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor szkoły/placówki powołuje komisję zdrowotną w składzie:
  - 1) trzech nauczycieli ze szkoły/placówki,
  - 2) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających na terenie szkoły/placówki.
3. Do zadań komisji zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu.
4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na pół roku, w uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściej.
5. Opinie komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.
6. Członkowie komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
7. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły/placówki.

### § 4

Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

1. Nauczyciele zatrudnieni w szkołach/placówkach prowadzonych przez Powiat Olecki, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć.

2. Nauczyciele w/w szkół/placówek po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

## § 5

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
  - 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych,
  - 5) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej,
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych 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) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.
4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora szkoły/placówki, na druku, stanowiącym załącznik do niniejszego regulaminu.
5. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
  - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
  - 3) oświadczenie o dochodach (netto) z ostatnich trzech miesięcy, przypadających na jednego członka rodziny.
6. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
7. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym.
8. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od wysokości środków uchwalonych przez Radę Powiatu na fundusz zdrowotny.
9. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo, a w przypadku wykorzystania limitu środków na fundusz zdrowotny, pomoc nie będzie przyznawana.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Powiatu  
*Marian Świerszcz*

Dyrektor .....w Olecku

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
(Wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....  
(Adres zamieszkania i nr telefonu)

.....

(Szkoła/placówka w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

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

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie.
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.
3. Oświadczenie o dochodach (netto) przypadających na jednego członka rodziny – z ostatnich trzech miesięcy).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

Opinia komisji zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków komisji zdrowotnej:

.....

Decyzja dyrektora szkoły/placówki: Zgodnie z Uchwałą Nr ...../07 Rady Powiatu w Olecku z dnia .....2007 r. w sprawie ustalenia dla szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Olecki „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....).

(Podpis dyrektora szkoły/placówki)