

***Regulamin funduszu zdrowotnego –  
gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc  
zdrowotną dla nauczycieli***

**Rozdział I**

**Postanowienia wstępne**

§ 1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach podstawowych, gimnazjum, przedszkolu samorządowym prowadzonych przez Gminę Siemiątkowo.
2. Regulamin określa:
  - a) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - b) wymagane dokumenty do podania o przyznanie pomocy zdrowotnej,
  - c) zadania Komisji opiniującej wnioski,
  - d) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekróć dalej jest mowa bez bliższego określenia o:

1. Regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin funduszu zdrowotnego”.
2. Organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Siemiątkowo.
3. Szkole – należy przez to rozumieć szkołę podstawową, gimnazjum, przedszkole samorządowe, dla których organem prowadzącym jest Gmina Siemiątkowo.

4. Dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt.3.
5. Nauczyciela bez bliższego określenia – należy przez to rozumieć nauczycieli wymienionych w art. 1 Karty Nauczyciela zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych wymienionych w pkt. 3 oraz rencistów i emerytów nauczycieli, którzy uprawnienia emerytalno-rentowe nabyli w placówkach organizacyjnych wymienionych w pkt. 3.
6. Tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 Karty Nauczyciela.

## **Rozdział II**

### **Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej**

#### § 3

Fundusz zdrowotny tworzą środki wyodrębniane corocznie w budżetach szkół przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

#### § 4

Środkami, o których mowa w § 3 zarządza dyrektor szkoły.

W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor szkoły powołuje Komisję opiniującą wnioski o udzielenie pomocy z funduszu zdrowotnego w składzie: co najmniej trzech nauczycieli, w tym po jednym przedstawicielu wskazanym przez funkcjonujące w szkole organizacje związkowe zrzeszające nauczycieli oraz powołuje spośród nich przewodniczącego.

#### § 5

1. Rozpatrywanie wniosków odbywa się co pół roku.
2. Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do dyrektora szkoły (w przypadku dyrektora szkoły do wójta gminy) w terminie odpowiednio do dnia 15 maja, 15 listopada danego roku.

3. Dyrektor szkoły przekazuje wnioski nauczycieli, o których mowa w ust. 2 do Komisji opiniującej.

### **Rozdział III**

#### **Zadania Komisji opiniującej**

##### **§ 6**

1. Do zadań Komisji opiniującej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego.
2. Opinie Komisji są podejmowane zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.
3. Komisja opiniuje złożone wnioski, uzasadnia swoje rozstrzygnięcie.
4. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze .
5. Z posiedzenia Komisji sporządzony jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, uzasadnienie proponowanej kwoty pomocy finansowej i podpisy członków Komisji.

### **Rozdział IV**

#### **Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej**

##### **§ 7**

Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

1. Nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Siemiatkowo, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru godzin, przy czym przepis art. 22 ust. 3 Karty Nauczyciela stosuje się odpowiednio.
2. Nauczyciele w/w szkół po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

##### **§ 8**

1. Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym.  
W uzasadnionych przypadkach może być przyznana powtórnie w danym roku.
3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
  - a) zwiększonymi kosztami leczenia spowodowanymi :
    - ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela,
    - koniecznością dojazdu do specjalistycznej placówki służby zdrowia
  - b) korzystaniem z odpłatnej pomocy specjalistycznej w przypadku konieczności wykonania badania w przyspieszonym terminie podyktowanym złym stanem zdrowia (np. tomograf, rezonans itp.),
  - c) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji, korekcji (w tym szkielek korekcyjnych) zakupu zwiększonej ilości środków higieny osobistej np. pampersy, itp.
  - d) przeprowadzeniem obowiązkowych badań profilaktycznych
4. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od możliwości finansowych funduszu oraz:
  - a) wpływu choroby na sytuację materialną nauczyciela (przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkowa opieka, dojazdy),
  - b) wysokość udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela
  - c) w pierwszej kolejności uwzględniane będą wnioski, w których dochód netto na osobę po odjęciu kosztów leczenia nie przekracza 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku budżetowym.
5. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o jej przyznanie wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.
6. Do wniosku należy dołączyć:
  - a) aktualne zaświadczenie lekarskie stanie zdrowia nauczyciela,

- b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury vat, rachunki za leczenie , badania specjalistyczne, zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków higieny osobistej)
  - c) oświadczenie o dochodzie na jednego członka rodziny (przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia podania).
7. Wniosek o przyznanie pomocy może złożyć również przedstawiciel związków zawodowych, przedstawiciel opieki społecznej lub prawny opiekun osoby niezdolnej do podejmowania czynności w tym zakresie.

#### § 9

1. Ostateczną decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej podejmuje dyrektor szkoły, przy czym odmowa wymaga uzasadnienia.
2. W przypadku, gdy:
  - a) świadczeniobiorcą jest członek komisji, nie może on brać udziału w opiniowaniu swojego wniosku,
  - b) świadczeniobiorcą jest dyrektor placówki oświatowej postanowienia Komisji w sprawie przyznania pomocy są ostatecznie poświadczane podpisem przewodniczącego i członków Komisji.
3. Dyrektor zatwierdza przyznaną kwotę.
4. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej będzie dokonywana w kasie Urzędu Gminy w Siemiatkowie.

#### § 10

Członkowie Komisji opiniującej zobowiązani są do zachowania tajemnicy informacji o stanie zdrowia i dochodach osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną.

Załącznik Nr 1  
do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego –  
gospodarowania środkami finansowymi  
przeznaczonymi na pomoc zdrowotną  
dla nauczycieli  
opracowany na podstawie  
uchwały Nr XXIV/10/09  
Rady Gminy Siemiątkowo  
z dnia 31 marca 2009 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
(wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....  
adres zamieszkania i numer telefonu

.....  
(szkoła/przedszkole, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

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

### Uzasadnienie:

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

W załączniku do wniosku przedkładam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

### Oświadczenie

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód (netto) na jednego członka rodziny, pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu, z trzech miesięcy, poprzedzających bezpośrednio miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej wynosi:

..... słownie: .....

.....

(miejsowość i data)

(podpis wnioskodawcy)

**Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:**

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

Podpisy członków Komisji:

1. .... - przedstawiciel związku zawodowego (ZNP)
2. .... - przedstawiciel związku zawodowego (NSZZ „Solidarność”)
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**Dyrektor** ..... przyznaje  
pomoc zdrowotną wysokości .....  
(kwota) słownie .....

.....

.....  
(data i podpis)