

**UCHWAŁA NR XVII/188/2020
RADY POWIATU NOWOTOMYSKIEGO**
z dnia 29 kwietnia 2020 r.

w sprawie Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli

Na podst. art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 511 z późn. zm.) i art. 72 ust. 1 w zw. z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215) Rada Powiatu Nowotomyskiego uchwała, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się regulamin funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Powiat Nowotomyski.

2. Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Powiatu Nowotomyskiego, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środkami, o których mowa w ust. 1 zarządza Zarząd Powiatu.

§ 3. 1. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych, związanych z chorobą, której dotyczy wniosek, zaleconych przez lekarza,
- 2) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu,
- 3) refundacja kosztów leczenia specjalistycznego, w sytuacjach braku możliwości skorzystania z takiego leczenia w ramach NFZ,
- 4) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, dla którego nie uzyskano dofinansowania NFZ, PFRON lub z innych źródeł.

2. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,

- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 5) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową.

§ 4. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach lub placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowotomyski,
- 2) nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowotomyski.

§ 5 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik do uchwały.

2. Wniosek nauczyciel składa osobiście lub przez pełnomocnika do Zarządu Powiatu. Wniosek może złożyć również opiekun prawny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.

3. Do wniosku należy załączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wydane w okresie nie dłuższym niż 2 miesiące przed złożeniem wniosku, potwierdzające:
 - a) leczenie związane z ciężką lub przewlekłą chorobą,
 - b) leczenie z powodu choroby zawodowej,
 - c) leczenie specjalistyczne, w sytuacjach korzystania z leczenia specjalistycznego poza NFZ, dodatkowo oświadczenie składającego wniosek o braku możliwości skorzystania z leczenia specjalistycznego w ramach NFZ,
 - d) leczenie szpitalne, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - e) długotrwałą rehabilitację,
- 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia wydane w roku, w którym nauczyciel składa wniosek,
- 3) zaświadczenie dyrektora szkoły potwierdzające zatrudnienie w danej szkole/placówce lub w przypadku emerytów, rencistów lub nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – potwierdzające fakt odejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły/placówki,
- 4) oświadczenie o wysokości dochodów brutto na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku,

4. Wnioski należy składać w terminie do dnia 31 października.

5. Wnioski rozpatruje się do 60 dni po upływie terminu określonego w ust. 4.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 3, nauczyciel zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa

wyżej, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna jest udzielana raz w roku budżetowym, w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego.

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, w szczególności wydatków wykraczających poza zakres refundowany przez NFZ,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie powiatu i liczby składanych wniosków.

4. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

§ 7. Traci moc uchwała nr V/34/2011 Rady Powiatu Nowotomyskiego z dnia 30 marca 2011 r. w sprawie Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli (Dz. Urzęd. Woj. Wlkp. z 2011 r. Nr 112, poz. 1894 z dnia 26 kwietnia 2011 r.).

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Nowotomyskiego.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

PRZEWODNICZĄCA RADY

Renata Gruszka
Renata Gruszka

UZASADNIENIE
do uchwały nr XVII/188/2020
Rady Powiatu Nowotomyskiego
z dnia 29 kwietnia 2020 r.

w sprawie Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organ prowadzący szkoły jest zobowiązany do przeznaczenia corocznie w budżecie środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej. Uprawnienia do świadczeń pomocy zdrowotnej nauczyciele zachowują po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Organ prowadzący jest zobowiązany do określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobów ich przyznawania, które zawiera regulamin przyznawania, które zawiera regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowotomyski.

W regulaminie określono terminy składania i rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

W związku z powyższym, podjęcie uchwały należy uznać za zasadne.

PRZEWODNICZĄCA RADY

Renata Gruszka

Renata Gruszka

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Dane nauczyciela:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

telefon kontaktowy

status wnioskodawcy

(nauczyciel, emeryt, rencista)

Szkoła, w której nauczyciel był lub jest zatrudniony:

.....

Nr konta bankowego:

.....

Dane opiekuna prawnego: *(wypełnić, jeśli dotyczy)*

imię i nazwisko

adres zamieszkania

telefon kontaktowy

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie powinno zawierać m.in. informacje dot. poniesionych przez nauczyciela kosztów korzystania z opieki zdrowotnej, w szczególności specjalistycznych usług medycznych, zakupu lekarstw, sprzętu medycznego lub ortopedycznego)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) zaświadczenie lekarskie,
- 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia
- 3) zaświadczenie dyrektora szkoły,
- 4) oświadczenie o wysokości dochodów,
- 5) inne (np. pełnomocnictwo, ustanowienie opiekuna prawnego)
- 6) oświadczenie o zapoznaniu się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu brutto <i>łącznie za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku</i>
Razem dochód:			
Dochód na 1 osobę: <i>podzielić łączny dochód przez liczbę osób</i>			
Dochód na 1 osobę na miesiąc: <i>podzielić dochód na 1 osobę przez 3 miesiące</i>			

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)