

**UCHWAŁA NR XLVII/331/2018  
RADY POWIATU RADOMSzcZAŃSKIEGO**

z dnia 25 września 2018 r.

**w sprawie wysokości środków na Fundusz Zdrowotny oraz ustalenia Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Radomszczański.**

Na podstawie art.12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 995 z późn. zm. ) w związku z art. 72 ust. 1 i art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( t. j. Dz. U. z 2018r. poz.967) uchwała się co następuje:

**§ 1.** Wysokość środków na Fundusz Zdrowotny w uchwale budżetowej Powiatu Radomszczańskiego wynosi 0,05% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Radomszczański.

**§ 2.** Ustala się ”Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Radomszczański”- stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 3.** Traci moc Uchwała Nr X/89/2007 Rady Powiatu Radomszczańskiego z dnia z dnia 29 czerwca 2007r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Powiat Radomszczański oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady  
Powiatu Radomszczańskiego

**Jacek Cieciora**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XLVII/331/2018  
Rady Powiatu Radomszczańskiego  
z dnia 25 września 2018 r.

## **Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom zatrudnionym w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Radomszczański**

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się do nauczycieli, o których mowa w art.1 ust.1 pkt 1 Karty Nauczyciela zatrudnionych na co najmniej ½ etatu oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę lub rentę ze szkoły lub placówki prowadzonej przez Powiat Radomszczański.

2. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Powiatu Radomszczańskiego.

3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Powiatu radomszczańskiego w uchwale budżetowej.

4. Środki finansowe Funduszu Zdrowotnego przeznaczone są na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, o których mowa w pkt.1.

§ 2. 1. Ze środków finansowych przeznaczonych w budżecie Powiatu Radomszczańskiego

na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej ma prawo korzystać nauczyciel, który spełnia co najmniej jeden z następujących warunków :

- 1) leczy się z powodu przewlekłej choroby;
- 2) przebieg choroby jest ciężki;
- 3) korzysta ze specjalistycznej pomocy medycznej, z wykluczeniem usług natury kosmetycznej;
- 4) uległ wypadkowi, w wyniku którego poniósł uszczerbek na zdrowiu;
- 5) stan jego zdrowia uległ nagłemu pogorszeniu w wyniku np. zawału, wylewu.

2. Środki finansowe, o których mowa w ust.1 wydatkowane są w danym roku budżetowym, ich wysokość nie ulega zwiększeniu ani zmniejszeniu.

3. W poszczególnych kwartałach danego roku budżetowego może być wydatkowana kwota nie większa niż ¼ kwoty ogółem środków, o których mowa w ust.1.

4. W przypadku nie wykorzystania w danym kwartale kwoty, o której mowa w § 2 ust. 3, niewykorzystane środki przechodzą na następny kwartał zwiększając pulę środków do rozdysponowania w tym kwartale.

5. W przypadku złożenia w danym kwartale liczby wniosków, spełniających wszystkie wymagane kryteria i niemożliwością zrealizowania ich z przyczyn, o których mowa w § 2 ust. 3 wnioski te rozpatrywane są w pierwszej kolejności w kwartale bezpośrednio następującym po kwartale, w którym wnioski te zostały złożone.

6. Ze środków, o których mowa w ust.1 przyznaje się nauczycielowi kwotę pieniężną, zwaną - świadczeniem.

7. Świadczenie wypłacane jest w kasie Starostwa lub przekazane na konto bankowe, wskazane przez nauczyciela ubiegającego się o świadczenie.

8. Świadczenie może być przyznane nauczycielowi jeden raz w roku.

9. Wysokość świadczenia może wynosić minimalnie 300,00 zł maksymalnie 1 000,00 zł.

10. O przyznaniu świadczenia oraz jego wysokości decyduje Komisja, o której mowa w § 3.

§ 3. 1. Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatruje Komisja ds. przyznawania świadczeń dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zwana dalej Komisją.

2. W skład Komisji wchodzi :

- 1) naczelnik wydziału edukacji, jako przewodniczący;
- 2) pracownik wydziału finansowego, delegowany przez Skarbnika Powiatu Radomszczańskiego;
- 3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli, zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Powiat Radomszczański;
- 4) jeden przedstawiciel spośród dyrektorów szkół, wybrany przez ogół dyrektorów.

3. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym odnotowuje się w szczególności:

- 1) liczbę rozpatrzonych wniosków ogółem;
- 2) liczbę wniosków rozpatrzonych pozytywnie;
- 3) liczbę wniosków rozpatrzonych negatywnie;
- 4) imię, nazwisko nauczyciela ubiegającego się o świadczenie oraz nazwę szkoły, w której jest/ był zatrudniony oraz określenie czy jego wniosek został rozpatrzony pozytywnie czy negatywnie;
- 5) ogólne określenie przyczyn przyznania świadczenia;
- 6) ogólne określenie przyczyn nie przyznania świadczenia;
- 7) kwotę przyznanego świadczenia.

4. Protokoły z posiedzenia Komisji przechowywane są w wydziale edukacji.

5. Po zakończeniu posiedzenia Komisja niezwłocznie o swojej decyzji powiadamia na piśmie nauczyciela ubiegającego się o świadczenie. Od decyzji Komisji nauczycielowi nie przysługuje odwołanie.

6. Negatywna decyzja Komisji zawiera uzasadnienie.

**§ 4. 1.** W danym roku kalendarzowym Komisja rozpatruje wnioski raz na kwartał, po 15 dniu ostatniego miesiąca danego kwartału, nie później jednak niż do końca danego kwartału.

2. Wniosek przedkłada nauczyciel ubiegający się o świadczenie lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

3. Wniosek przedkłada się w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Radomsku w nieprzekraczalnym terminie do 15 dnia ostatniego miesiąca danego kwartału.

4. Wnioski przedłożone po terminie, o którym mowa w ust.3, wnioski przedłożone na innym, niż określony niniejszą uchwałą wzorze wniosku oraz zawierające błędy formalne nie będą rozpatrywane.

5. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

6. Wzór wniosku dostępny jest w Wydziale Edukacji oraz w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Radomszczański.

7. Do wniosku załącza się:

- 1) zaświadczenie lekarskie wydane w okresie nie dłuższym niż miesiąc przed terminem złożenia wniosku o świadczenie;
- 2) kserokopie dokumentów przebiegu choroby i okoliczności jej towarzyszących;
- 3) zaświadczenie dyrektora o udzieleniu bądź nieudzieleniu pomocy w tym zakresie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych;
- 4) oświadczenie o osiągniętych dochodach na jednego członka rodziny za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym nauczyciel składa wniosek.

**WNIOSEK**  
**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ**  
**DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI ZDROWOTNEJ**

1. Wnioskodawca:

Imię, nazwisko - .....

Adres zamieszkania - .....

Nazwa szkoły, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony – .....

Numer konta bankowego, na które należy przekazać świadczenie, w przypadku przyznania pomocy zdrowotnej.....

Nr telefonu.....

2. Krótkie	uzasadnienie	wnioskodawcy
------------	--------------	--------------

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

3. Oświadczenie, że średni miesięczny dochód(netto) mojej rodziny z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi:.....

4. Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych do wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej - dostępna w Wydziale Edukacji, w szkołach/placówkach, dla których organem prowadzącym jest powiat radomski oraz na stronie BIP pod adresem [www. bip.radomski.pl](http://www.bip.radomski.pl).

5. Do wniosku dołączam:

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

Potwierdzając prawidłowość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego proszę o przyznanie pomocy finansowej.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej, przez Administratora Danych Starostę Radomszczańskiego, na potrzeby Funduszu Zdrowotnego.

.....

Wnioskodawca

(czytelny podpis i data)

4. Decyzja Komisji – pozytywna, określenie wysokości przyznanego świadczenia

.....  
.....

5. Decyzja Komisji – negatywna, uzasadnienie

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

Podpisy członków Komisji

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