

UCHWAŁA NR XXVIII/237/14
Rady Powiatu Tatrzańskiego
z dnia 7 marca 2014 r.

**w sprawie: wysokości środków na Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli
oraz przyjęcia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 595 z późn. zm.) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jednolity z 2006 r., Dz. U. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) **RADA POWIATU TATRZAŃSKIEGO** uchwała, co następuje:

§ 1

Wysokość środków na Fundusz Zdrowotny w 2014 roku w uchwale budżetowej Powiatu Tatrzańskiego wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Tatrzański.

§ 2

Przyjmuje się dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Tatrzański „Regulamin Funduszu Zdrowotnego” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 3

Uchyla się Uchwałę Nr VI/30/11 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 4 marca 2011 roku w sprawie wysokości środków na Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli w 2011 roku oraz przyjęcia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego zmienioną Uchwałą Nr XIV/101/12 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 29 lutego 2012 roku oraz Uchwałą Nr XXI/173/13 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 22 lutego 2013 r.

§ 4

Wykonanie Uchwały zleca się Zarządowi Powiatu Tatrzańskiego.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

§ 1

1. Regulamin Funduszu Zdrowotnego 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 oświatowej prowadzonej przez Powiat Tatrzański.
2. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Powiatu Tatrzańskiego.
3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Powiatu Tatrzańskiego 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 Funduszu Zdrowotnego na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby, o których mowa w § 1 ust. 1:
 - a) u których orzeczono chorobę przewlekłą, wymagająca stałych konsultacji lekarskich i ciągłego przyjmowania leków,
 - b) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, konsultacji poza miejscem zamieszkania,
 - c) które muszą dokonywać zakupu szkielek korekcyjnych, ze względu na wiek lub pracę związaną z prowadzeniem szkolnej dokumentacji,
 - d) które ze względów estetycznych i zdrowotnych muszą korzystać z usług z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii,
 - e) które muszą dokonać zakupu aparatu słuchowego,
 - f) na profilaktykę zdrowotną w zakresie szczepień ochronnych.

§ 3

1. Środki finansowe będą przyznawane na podstawie złożonego wniosku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu Funduszu Zdrowotnego.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - a) zaświadczenie od lekarza specjalisty w przypadku nauczycieli, o których mowa w § 2 pkt 1 lit. a) i b),
 - b) w pozostałych przypadkach imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesione koszty,
 - c) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku.
3. Wnioski wraz z załącznikami o których mowa w pkt. 1 i 2 należy składać w Starostwie Powiatowym w Zakopanem, ul. Chramcówki 15 w terminie do dnia 15 ostatniego miesiąca każdego kwartału.

4. Wnioski rozpatrywane są na posiedzeniach Komisji Zdrowotnej, o której mowa w § 5 zwołanych na koniec kwartału. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji Zdrowotnej mogą odbywać się dodatkowo.
5. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.
6. Wnioski złożone po terminie, o którym mowa w pkt 3 są rozpatrywane w następnym kwartale.
7. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, o którym mowa w § 1 i 2 za jego zgodą, może złożyć ponadto:
 - a) przełożony nauczyciela,
 - b) przedstawiciel nauczycielskich związków zawodowych,
 - c) Rada Pedagogiczna szkoły lub placówki oświatowej,
 - d) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 4

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego raz w roku. W szczególnie ciężkich przypadkach można przyznać pomoc zdrowotną dodatkowo w danym roku w ramach posiadanych środków finansowych.
2. Wysokość przyznawanych środków zależy od możliwości finansowych Funduszu Zdrowotnego oraz sytuacji materialnej wnioskodawcy i wysokości kosztów ponoszonych przez wnioskodawcę na leczenie.
3. Wysokość pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego jest uzależniona od rodzaju choroby i kosztów leczenia.
4. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
5. Wyplata przyznanej pomocy będzie realizowana na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

§ 5

1. W celu weryfikacji i zaopiniowania wniosków, o których mowa w § 3 Zarząd Powiatu Tatrzańskiego powołuje Komisje Zdrowotną, zwaną dalej Komisją. W skład Komisji wchodzi:
 - a) jeden przedstawiciel Zarządu Powiatu Tatrzańskiego – jako Przewodniczący Komisji,
 - b) trzech przedstawicieli nauczycielskich związków zawodowych,
 - c) po jednym przedstawicielu Rady Pedagogicznej z każdej szkoły i placówki oświatowej,
 - d) dwóch pracowników Wydziału Edukacji Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Zakopanem
2. Komisja pracuje przy obecności co najmniej 2/3 jej składu.
3. Komisja Zdrowotna sporządza z posiedzenia protokół, a następnie przedkłada Zarządowi Powiatu Tatrzańskiego, który przyznaje wnioskodawcom środki z Funduszu Zdrowotnego.
4. Organizację prac Komisji zapewnia Wydział Edukacji, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Zakopanem.

.....
data przyjęcia wniosku (wpis Starostwa)

WNIOSEK

o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Tatrzański

- 1) Nauczyciel.....
(imię i nazwisko/ czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać)
- 2) Adres zamieszkania.....
- 3) Miejsce pracy.....
(obecne / dla emerytów, rencistów były)
- 4) Staż pracy.....
- 5) Oświadczenie o dochodzie przypadającym na 1 członka rodziny (netto) miesięcznie.....
.....
- 6) Uzasadnienie wniosku:
.....
.....
.....
.....
- 7) Ze środków Funduszu Zdrowotnego korzystałem(am) :
.....
.....
(należy podać rok i zakres pomocy)
- 8) W przypadku przyznania pomocy zdrowotnej proszę o przelanie środków na konto nr.....

Do wniosku dołączam:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Potwierdzając prawidłowość powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego proszę o przyznanie pomocy finansowej. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
wnioskodawca (czytelny podpis)