

**UCHWAŁA NR XX/139/13  
RADY GMINY OSIE**

z dnia 20 marca 2013 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu przyznawania pomocy  
zdrowotnej dla nauczycieli**

Na podstawie art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.<sup>1)</sup>) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

**§ 2.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest na dofinansowanie kosztów:

- 1) zakupu leków, sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego oraz aparatów słuchowych;
- 2) pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej;
- 3) specjalistycznego leczenia;
- 4) usług rehabilitacyjnych.

**§ 3. 1.** Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dysponuje Wójt Gminy Osie.

2. Wnioski kierowane do Wójta Gminy składane są w Sekretariacie Urzędu Gminy Osie.

**§ 4.** Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu i rodzaju choroby oraz okoliczności z tym związanych (konieczności stosowania specjalistycznych leków, okresu leczenia, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, rehabilitacji itp.);
- 2) wysokości udekomentowanych poniesionych przez wnioskodawcę kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej rodziny wnioskodawcy;
- 4) całokształtu okoliczności wpływających na sytuację materialną (konieczności stosowania specjalnej diety, choroby innych członków rodziny, itp.).

**§ 5. 1.** Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku na druku stanowiącym załącznik do nieniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub opinię lekarską, wypis szpitalny bądź inne dokumenty potwierdzające leczenie szpitalne lub specjalistyczne;
  - 2) imienne wystawione rachunki lub faktury z tytułu wydatków, o których mowa w § 2.
3. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

**§ 6. 1.** Wójt Gminy Osie przyznaje pomoc zdrowotną w ramach posiadanych środków finansowych.

2. W przypadku wyczerpania środków finansowych pomoc zdrowotna nie będzie przyznawana.

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369 i Nr 247, poz. 1821, z 2008 r. Nr 145, poz. 917 i Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 97, poz. 800, Nr 213, poz. 1650 i Nr 219, poz. 1706, z 2011 r. Nr 149, poz. 887 i Nr 205, poz. 1206 oraz z 2012 r. poz. 908 i 1544.

§ 7. Przyznawana pomoc zdrowotna wypłacana jest na konto wskazane przez nauczyciela lub w innej uzgodnionej formie, w terminie 7 dni od dnia powiadomienia nauczyciela o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Osie.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący Rady  
Gminy

**mgr Roman Waśkowski**

## **Uzasadnienie**

Uchwała w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania stanowi wykonanie delegacji ustawowej zawartej w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, zgodnie z którą organ prowadzący szkołę określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, a także określa warunki i sposób przyznawania tych świadczeń.

Wolą ustawodawcy, określoną w art. 72 ust. 1 KN było powierzenie organowi prowadzącemu szkołę dysponowania środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Obecnie w gminie Osie brak jest uregulowań prawnych w powyższym zakresie.

Projekt uchwały został pozytywnie zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli, tj. Związek Nauczycielstwa Polskiego – Zarząd Oddziału w Osiu oraz Międzyszkolną Komisję Zakładową Pracowników Oświaty i Wychowania NSZZ „Solidarność” w Świeciu.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Imię i nazwisko uprawnionego .....

2. Adres zamieszkania i nr telefonu .....

3. Nazwa placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:.....

.....

4. Potwierdzenie, że wnioskodawca jest/był nauczycielem.....

.....

5. Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej :

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałam/em\* ostatnio w .....  
(miesiąc i rok)

6. Oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka w rodzinie prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających datę złożenia wniosku: .....

7. Potwierdzając prawdziwość powyższych danych wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzania procedury związanej z przyznawaniem pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926z późn. zm.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

8. Numer konta bankowego do wypłaty pomocy zdrowotnej:

.....

(numer konta bankowego)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) wypis ze szpitala – w przypadku leczenia szpitalnego\*;
- 2) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela\*;
- 3) inne, np. udokumentowane, imienne koszty leczenia:

.....

\* Niepotrzebne skreślić