

REGULAMIN

gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w oświatowych jednostkach organizacyjnych Powiatu Buskiego oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

§ 1

Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w oświatowych jednostkach organizacyjnych Powiatu Buskiego oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną, zwany dalej Regulaminem, określa zasady przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa warunki i sposoby przyznawania świadczeń.

§ 2

Zasady określone w niniejszym Regulaminie mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązkowego tygodniowego wymiaru zajęć w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Powiat Buski oraz do nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną, zwanych dalej nauczycielami.

§ 3

(uchylony)

§ 4

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest wnioskodawcom w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, zwanego dalej świadczeniem.
2. Wysokość świadczenia, nie może być niższa niż 200 zł. (dwieście złotych) i nie może przekroczyć 1.000 zł. (jeden tysiąc złotych), z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach maksymalna wysokość świadczenia może być zwiększona do 50%.
4. Wysokość oraz liczba przyznanych świadczeń jest zależna od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Powiatu Buskiego.

§ 5

Podstawą do przyznania świadczenia może być:

- 1) ciężka lub przewlekła choroba nauczyciela,
- 2) długotrwałe leczenie szpitalne lub długotrwała rehabilitacja,
- 3) długotrwałe leczenie specjalistyczne.

§ 6

Świadczenie może być przyznane na dofinansowanie kosztów:

- 1) zakupu leków, sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
- 2) pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej,
- 3) specjalistycznego leczenia,
- 4) usług rehabilitacyjnych.

§ 7

1. O przyznanie świadczenia nauczyciel może ubiegać się jeden raz w roku kalendarzowym, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w miarę posiadanych środków, świadczenie może być przyznane powtórnie w tym samym roku.

§ 8

1. W celu zapewnienia jawnego i racjonalnego gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli Zarząd Powiatu w Busku - Zdroju powołuje Komisję do spraw Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli, zwaną dalej Komisją.
2. W skład Komisji wchodzi:
 - 1) Wicestarosta Buski - jako przewodniczący Komisji,
 - 2) Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury i Kultury Fizycznej Starostwa Powiatowego w Busku - Zdroju - jako członek Komisji,
 - 3) pracownik Wydziału Finansowo - Budżetowego Starostwa Powiatowego w Busku - Zdroju wyznaczony przez Skarbnika Powiatu - jako członek Komisji,
 - 4) dwóch przedstawicieli związków zawodowych zrzeszających nauczycieli - jako członkowie Komisji.
3. Do zadań Komisji należy:
 - 1) analizowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 2) wnioskowanie do Starosty Buskiego o przyznanie świadczeń nauczycielom zakwalifikowanym przez Komisję.
4. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy swojego składu. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego Komisji.
5. Członkowie Komisji są zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stanie zdrowia nauczycieli ubiegających się o przyznanie świadczenia.
6. Wszystkie posiedzenia Komisji są protokołowane i niejawne.
7. Obsługę administracyjno - organizacyjną Komisji, w tym rejestr wniosków, prowadzi Wydział Edukacji.

§ 9

1. Nauczyciel ubiegający się o świadczenie składa w Starostwie Powiatowym w Busku - Zdroju wniosek (według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do *Regulaminu*) oraz odpowiednio:
 - 1) aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalisty,
 - 2) rachunki poświadczające poniesione koszty związane z leczeniem lub rehabilitacją (jeśli posiada),
 - 3) oświadczenie o wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela za okres trzech miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do *Regulaminu*),
 - 4) zaświadczenie w sprawie pomocy zdrowotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do *Regulaminu*).
2. W uzasadnionych przypadkach z wnioskiem o przyznanie świadczenia może wystąpić także członek najbliższej rodziny nauczyciela lub dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.

§ 10

1. Wnioski, o których mowa w § 9 ust. 1, Komisja rozpatruje raz na kwartał wg kolejności zgłoszeń, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski rozpatrywane są poza kolejnością, w trybie pilnym.
3. Decyzję o terminie posiedzenia Komisji podejmuje jej przewodniczący.
4. Przy rozpatrywaniu wniosków Komisja bierze pod uwagę:
 - 1) rodzaj i przebieg choroby,
 - 2) wysokość dochodów przypadających na 1 członka rodziny nauczyciela,
 - 3) uchylono,
 - 4) okoliczności wpływające na sytuację materialną i rodzinną wnioskodawcy.
5. Wnioski nie spełniające wymogów określonych w § 9 ust. 1 nie będą rozpatrywane.

§ 11

1. Decyzję o przyznaniu świadczenia podejmuje Starosta Buski na podstawie opinii Komisji. Decyzja Starosty jest ostateczna.
2. Wypłaty przyznanego świadczenia, dokonuje Wydział Finansowo - Budżetowy Starostwa Powiatowego w Busku - Zdroju na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub w kasie Starostwa.
3. Wnioski rozpatrzone pozytywnie, lecz nie zrealizowane w danym roku kalendarzowym ze względu na wyczerpany limit środków finansowych, będą realizowane w roku następnym.

§ 12

Wszelkie zmiany w niniejszym *Regulaminie*, a w szczególności zmiany wprowadzone przepisami prawnymi regulującymi kwestie stanowiące przedmiot niniejszego *Regulaminu* zaistniałe po terminie jego uchwalenia, będą przeprowadzane w trybie jego uchwalenia.

Załącznik nr 1 do Regulaminu
przyjętego Uchwałą Nr XIII/102/2007 Rady Powiatu
w Busku - Zdroju z 17 grudnia 2007 r.
zmienionego Uchwałą Nr IV/33/2011 Rady Powiatu
w Busku - Zdroju z 28 stycznia 2011 r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ
ZE ŚRODKÓW WYODRĘBNIONYCH W BUDŻECIE POWIATU BUSKIEGO**

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania, tel.

.....
Nazwa szkoły/placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

Proszę o przyznanie świadczenia na dofinansowanie kosztów*:

- a. zakupu leków, sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
- b. pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej,
- c. specjalistycznego leczenia,
- d. usług rehabilitacyjnych.

W załączeniu przedkładam:

- a.
- b.
- c.
- d.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach podczas realizacji procedury związanej z rozpatrywaniem wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

* - niepotrzebne skreślić

Opinia Komisji Zdrowotnej:

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

Proponowana wysokość pomocy finansowej

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Rozstrzygnięcie Starosty Buskiego:

Przyznaję świadczenie w wysokości *
(kwota)

Odmawiam przyznania pomocy *.

Busko - Zdrój, dn.

.....
podpis

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Regulaminu
przyjętego Uchwałą Nr XIII/102/2007 Rady Powiatu
w Busku - Zdroju z 17 grudnia 2007 r.
zmienionego Uchwałą Nr IV/33/2011 Rady Powiatu
w Busku - Zdroju z 28 stycznia 2011 r.

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO DOCHODU

Liczba członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy podać wiek dzieci):

.....

Miesięczny dochód rodziny¹ (średnia z 3 ostatnich miesięcy) – netto

Średni dochód na osobę w rodzinie wynosizł

Uzyskane świadczenia jednorazowe w okresie 3 ostatnich miesięcy – netto

Świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis wnioskodawcy

¹ Należy uwzględnić wszystkie stałe dochody rodziny podlegające lub nie podlegające opodatkowaniu

Zaświadczenie
w sprawie pomocy zdrowotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(ZFŚS)

Zaświadczam, że wnioskodawca

.....

- Nie zwracał się do ZFŚS z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej*.

- Występował w dniu..... do ZFŚS z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej*.

Pomoc zdrowotna została / nie została * przyznana. Wysokość świadczenia

Świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 271 Kodeksu Karnego, oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym zaświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis Dyrektora Szkoły

* - niepotrzebne skreślić