REGULAMIN
FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI
obowiązujący w:
ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 w JUGOWIE

Podstawa prawna:

Na podstawie art. 18. Ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2015 r. poz. 1515) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz.U.z 2004 roku poz. 191 z późn.zm.) oraz na podstawie Uchwały Nr 146/XIX/16 Rady Gminy Nowa Ruda z dnia 31 maja 2016 roku.

§ 1.

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć w:

- Szkole Podstawowej w Jugowie
- Przedszkolu Samorządowym w Jugowie

oraz

- nauczyciele - emeryci i renciści objęci pomocą socjalną Zespołu Szkół Nr 1 w Jugowie

zwani dalej „Nauczycielami”

§ 2.

1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli wyodrębnia się z dochodów Gminy Nowa Ruda w wysokości 0,3% planowanego wynagrodzenia zasadniczego nauczycieli.

2. Środki finansowe nalicza się każdego roku i umieszcza w planach finansowych jednostek.

3. Środkami finansowymi dysponują dyrektor zespołu.

§ 3

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego, zwanego zasiłkiem.

2. Wysokość jednorazowego zasiłku nie może być niższa od kwoty 100,00 zł i nie może przekroczyć 400,00 zł.

3. Z pomocy zdrowotnej nauczyciel może korzystać maksymalnie dwa razy w roku kalendarzowym

§ 4

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi, dyrektor Zespołu Szkół Nr 1 w Jugowie powołuje komisję konsultacyjną do rozpatrywania podań nauczycieli o przyznaniu zasiłku.

2. W skład Komisji Konsultacyjnej wchodzą:

a) przedstawiciel Rady Pedagogicznej – 1 osoba

b) przedstawiciele związków zawodowych działających w Zespole Szkół Nr 1 w Jugowie – 2 osoby

Cele komisji:
a) komisja pełni funkcję organizacyjną i wnioskującą,
b) weryfikuje złożone wnioski o pomoc zdrowotną,
c) monitoruje kompletność napływających wniosków,
d) wnioskuje do dyrektora o terminach spotkań,
e) przedstawia propozycje wysokości zasiłku pieniężnego w ramach posiadanych środków,

§ 5

Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje dyrektor zespołu .

§ 6

2. Z inicjatywą w sprawie przyznania zasiłku mogą wystąpić również przełożeni nauczyciela, nauczycielskie związki zawodowe i rada pedagogiczna, a także prawny opiekun.

3. Wnioski o przyznanie zasiłku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu - rozpatruje się nie rzadziej niż raz na kwartał.

4. Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności składania. W przypadkach szczególnych, do których zalicza się leczenie onkologiczne, pobyt w szpitalu i długotrwałe leczenie poszpitalne, wnioski rozpatrywane są poza kolejnością.

5. Wnioski niespełniające wymogów określonych regulaminem nie będą rozpatrywane.

6. Do wniosku należy dołączyć:

a) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,

b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,

c) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny (*(obliczonych jak dla potrzeb korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych).*

§ 7

1. Zasiłek może być przyznany w związku z:

a) chorobą nauczyciela,

b) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,

c) koniecznością zakupu: szkieł korekcyjnych, (ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji szkolnej), sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich itp.,

d) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów zdrowotnych, zawodowych i estetycznych,

f) koniecznością zapewnienia dodatkowej opieki nauczycielowi.

2. Wysokość przyznanego zasiłku uzależniona jest od:

a) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela,

b) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.

§ 8

Postanowienia regulaminu zostaną podane do wiadomości uprawnionym poprzez wywieszenie na tablicy informacyjnej oraz stronie internetowej szkoły.

§ 9

Regulamin wchodzi w życie i obowiązuje od **01.12. 2016** roku.

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Wnioskodawca:

……

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i numer telefonu:

……

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej :

……

……

……

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie ……
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszta leczenia ……
3. Oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny……

……. ……

(Miejscowość, data) *(Podpis wnioskodawcy)*

Opinia komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej:

……

……

……

Podpisy członków komisji:

1. ……
2. ……
3. ……

Decyzja dyrektora:

Zgodnie z Uchwałą **Nr 146/XIX/16 Rady Gminy Nowa Ruda z dnia 31 maja 2016 roku**
W sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, przyznaję / nie przyznaję * zasiłek w wysokości …….…….... zł.

(słownie złotych):

……