

REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO

ROZDZIAŁ I

Postanowienia wstępne

§ 1

1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolu prowadzonych przez Gminę Juchnowiec Kościelny.
2. Regulamin określa:
 - 1) tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym zadania Komisji Zdrowotnej,
 - 2) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) regulaminie - należy przez to rozumieć Regulamin Funduszu Zdrowotnego,
- 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Juchnowiec Kościelny,
- 3) szkole - należy przez to rozumieć szkołę lub przedszkole, dla których organem prowadzącym jest Gmina Juchnowiec Kościelny,
- 4) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 3,
- 5) nauczycielu bez bliższego określenia - rozumie się przez to nauczycieli zatrudnionych lub emerytowanych (ewentualnie przebywających na rencie) w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 3,
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin - należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin, określony w art. 42 ust. 3 ustawy Karta Nauczyciela.

ROZDZIAŁ II

Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 3

1. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Juchnowiec Kościelny, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną wynoszą nie mniej niż 0,3% rocznego limitu wynagrodzeń osobowych czynnych zawodowo nauczycieli. Podstawą do przyznania pomocy są wnioski składane przez nauczycieli wraz z zaświadczeniami lekarskimi od lekarzy specjalistów o długotrwałej, przewlekłej chorobie.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Gminy Juchnowiec Kościelny.

§ 4

1. Środkami, o których mowa w § 3, zarządza dyrektor szkoły.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym dyrektor szkoły powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:
 - 1) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli,
 - 2) dwóch przedstawicieli Rady Pedagogicznej szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony
 - 3) przedstawiciel nauczycieli emerytów lub rencistów.
3. Komisja Zdrowotna może rozpatrywać wnioski w składzie nie mniejszym niż 3-osobowy.
4. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy rozpatrywanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej, w miarę napływania podań, jednak termin ich rozpatrywania nie może być dłuższy niż 30 dni od daty złożenia wniosku.
6. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.
7. Wnioski i decyzje Komisji są ewidencjonowane w rejestrze.
8. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.
9. Członkowie Komisji składają oświadczenia o tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
10. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.
 1. Zapomoga zdrowotna nie może przekraczać 400,00 złotych. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może być wyższa (np. w przypadku ciężkiej, nieuleczalnej, długotrwałej choroby).

ROZDZIAŁ III

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej

§ 5

Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Juchnowiec Kościelny, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć,
- 2) nauczyciele w/w szkół po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę. Emeryci i renciści mogą ubiegać się o pomoc zdrowotną w szkołach będących ostatnim miejscem zatrudnienia.

§ 6

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych, ze względu na wiek i pracę związaną z prowadzeniem dokumentacji szkolnej,
 - 5) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej ze względów estetycznych i zdrowotnych,
 - 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu etc.)
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela – dochodu brutto, przypadającego na jednego członka rodziny, na podstawie zeznania podatkowego za rok ubiegły.
4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu wraz z aktualnym zaświadczeniem lekarskim od lekarza specjalisty.
5. Wnioski o przyznanie świadczenia zainteresowani nauczyciele składają do dyrektora, który przedkłada je Komisji Zdrowotnej do rozpatrzenia.
6. Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę złożenia dokumentacji pozbawionej uchybień formalnych.
7. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie (od lekarza specjalisty) o chorobie nauczyciela,
 - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (np. faktury za wizyty u lekarza, za leki, szkła korekcyjne, zabiegi rehabilitacyjne etc.),
 - 3) zaświadczenie o wysokości dochodów brutto na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - 4) ilość osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu wnioskodawcy (dzieci do lat

18, dzieci uczące się systemem dziennym i zaocznym - do 26 roku życia).

8. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, przedstawiciel związków zawodowych, Rada Pedagogiczna lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

9. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W uzasadnionych, szczególnie ciężkich przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków uchwalonych przez Radę Gminy Juchnowiec Kościelny na Fundusz Zdrowotny.

10. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznana częściowo lub nie będzie przyznana.

11. W przypadku odmowy przyznania pomocy z Funduszu Zdrowotnego przysługuje odwołanie do Wójta Gminy Juchnowiec Kościelny. Odwołanie powinno być przekazane za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o decyzji odmownej.

§ 7

Regulamin uzgodniono z organizacjami związkowymi, reprezentującymi nauczycieli czynnych, emerytów i rencistów.

ROZDZIAŁ IV

Miejsce i zasady przechowywania akt

§ 8

1. Wnioski i zaświadczenia lekarskie oraz jeden egzemplarz protokołu komisji przyznającej pomoc będzie się znajdował w aktach szkoły.

2. Drugi egzemplarz protokołu i listy płac będą przechowywane w księgowości.

WZÓR

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- wysokość dochodów na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym,
- ilość osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu wnioskodawcy

.....
miejscowość, data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja Komisji Zdrowotnej

Zgodnie z Uchwałą nr Rady Gminy Juchnowiec Kościelny

z dnia..... Komisja Zdrowotna przyznała Pani/Panu

..... pomoc zdrowotną

w wysokości.....zł (słownie złotych):

.....

.....
podpis Przewodniczącego Komisji lub osoby upoważnionej