

REGULAMIN
PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ
DLA NAUCZYCIELI PRZEDSZKOŁA NR 15 W KOSZALINIE

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 1997r. Nr 56, poz. 357, z późniejszymi zmianami),
2. Uchwała Nr XVII/2007 Rady Miejskiej w Koszalinie z dn. 29 listopada 2007r. w sprawie ustalenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 1

Zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej.

1. Do otrzymania pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele aktualnie pracujący i nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę lub rentę.
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom, którzy leczą się w miejscu zamieszkania lub innej miejscowości z powodu przewlekłej lub wyjątkowo ciężkiej choroby.
3. Nauczyciel zatrudniony w kilku przedszkolach jest uprawniony do otrzymania pomocy zdrowotnej tylko u jednego pracodawcy.
4. Nauczyciel po przejściu na emeryturę lub rentę jest uprawniony do otrzymania pomocy zdrowotnej u pracodawcy, u którego był zatrudniony bezpośrednio przed przejściem na emeryturę lub rentę.
5. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela (lub osób wymienionych w pkt. 6) wniosku o jej przyznanie wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu. Wniosek należy złożyć do Dyrektora Przedszkola Nr 15 w Koszalinie.
6. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej są rozpatrywane dwa razy w roku szkolnym:
 - a) do 27 października danego roku (faktury z okresu od 1 września do 27 października danego roku)
 - b) do 15 czerwca danego roku (faktury z okresu od 1 stycznia do 15 czerwca danego roku). Decyzję o terminie posiedzenia Komisji Zdrowotnej podejmuje Dyrektor Przedszkola Nr 15. W szczególnie uzasadnionym przypadku wniosek może być rozpatrywany w innym terminie.
7. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku pieniężnego z funduszu zdrowotnego występuje:
 - a) Nauczyciel osobiście lub za pośrednictwem członka rodziny lub innej osoby, jeśli sytuacja zdrowotna nie pozwala na osobiste stawienie się.
 - b) Rada Pedagogiczna Przedszkola nr 15 w Koszalinie.
 - c) Organizacja związkowa, do której nauczyciel należy.
8. **Do wniosku należy dołączyć:**
 - a) Zaświadczenie lekarskie stwierdzające przewlekłą lub przebytą chorobę.
Zaświadczenie winno być wystawione nie później niż jeden miesiąc przed datą złożenia wniosku.
 - b) Imienne rachunki dokumentujące poniesione koszty leczenia, w tym kwoty wynikające z zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, szkielek korekcyjnych czy protezy zębowej wystawione w danym roku szkolnym.
 - c) Zaświadczenie o pobycie w szpitalu;

- d) Oświadczenie o dochodach (netto) na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
9. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną jeden raz w roku szkolnym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może być przyznana dodatkowa pomoc zdrowotna w ramach posiadanych środków finansowych.

§ 2

Powołanie Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego.

1. Dyrektor Przedszkola Nr 15 powołuje komisję do spraw udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zwanej dalej Komisją Zdrowotną. W skład Komisji Zdrowotnej wchodzi trzech nauczycieli pracujących w Przedszkolu Nr 15 wyznaczonych przez dyrektora.
2. Skład Komisji Zdrowotnej na lata 2016– 2021:
 - Danuta Salacha – Przewodnicząca Komisji,
 - Maria Woźnicka – członek Komisji,
 - Anna Harasymowicz– członek Komisji.

§ 3

Zadania Komisji Zdrowotnej.

1. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego.
2. Decyzje Komisji Zdrowotnej są podejmowane zwykłą większością głosów, przy udziale, co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.
3. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze.
4. Komisja uzasadnia swoje rozstrzygnięcie sporządzając notatkę na wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 4

Rodzaj udzielanej pomocy.

1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli obejmuje dofinansowanie:
 - a) Kosztów zakupu leków lub sprzętu medycznego;
 - b) Pobytu w zakładzie opieki zdrowotnej;
 - c) Kosztów specjalistycznego leczenia, w tym: zakup usług protetycznych, zakup szkielek optycznych;
 - d) Kosztów pobytu na turnusach rehabilitacyjnych;
 - e) Kosztów usług rehabilitacyjnych;
2. Pomoc zdrowotna ma charakter bezzwrotny i udzielana jest w formie pieniężnej.
3. Wysokość przyznawanej pomocy uzależniona jest od możliwości finansowych Funduszu Zdrowotnego oraz od rodzaju i przebiegu choroby, sytuacji materialnej nauczyciela i poniesionych kosztów leczenia.

Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2016r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
(Wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania i nr telefonu)

Przedszkole Nr 15 w Koszalinie ul. Staszica 11

.....
(Nazwa placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną.
Uzasadnienie: (opis choroby wraz z opisem przebiegu leczenia)

.....
W załączeniu do wniosku przedkładam:

1.
2.
3.
4.

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że średnia wysokość moich dochodów (netto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi:słownie:

.....
W przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosi:.....

Mój numer konta.....

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:.....

.....
Podpisy członków Komisji:

1.4.....
2.
3.

Dyrektor Przedszkola Nr15 w Koszalinie przyznaje pomoc zdrowotną w wysokości:
..... słownie:.....

Data i podpis dyrektora