

**RODZAJ ŚWIADCZEŃ PRYZNAWANYCH NAUCZYCIELOM NA POMOC ZDROWOTNĄ ORAZ
WARUNKI I SPOSÓB PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ.**

1. Świadczenia przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom czynnym, emerytom i rencistom mają charakter zasiłku pieniężnego.

2. Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej:

- 1) Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - a) przewlekłą lub ciężką chorobą,
 - b) leczeniem szpitalnym,
 - c) leczeniem specjalistycznym,
 - d) leczeniem sanatoryjnym,
 - e) korzystaniem ze środków pomocniczych niezbędnych do wykonywania zawodu
a w szczególności: na zakup okularów, aparatów słuchowych, protez zębowych.
- 2) Nauczyciel może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w przypadku ciężkiej, przewlekłej lub nieuleczalnej choroby - dwa razy w roku.
- 3) Pomoc zdrowotną mogą otrzymać nauczyciele, którzy są pacjentami zarówno publicznych jak i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.
- 4) Wnioski w sprawie przyznania opieki zdrowotnej składa się w Gminnym Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Kozach.
- 5) Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej może wystąpić także opiekun nauczyciela, rada pedagogiczna, związki zawodowe, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.
- 6) wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej stanowi załącznik do niniejszego załącznika.

3. Sposób przyznawania świadczenia zdrowotnego.

- 1) Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje komisja powołana przez Wójta Gminy w składzie:
 - a) przedstawiciel organu prowadzącego - przewodniczący
 - b) jeden przedstawiciel rady pedagogicznej z każdej placówki oświatowej - członkowie
 - c) po jednym przedstawicielu związków zawodowych - członkowie
- 2) Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności ich składania. W szczególnych przypadkach, do których zalicza się leczenie onkologiczne wnioski rozpatrywane są poza kolejnością.
- 3) Posiedzenia Komisji odbywać się będą w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku.
- 4) Komisja rozpatruje wnioski w obecności co najmniej połowy jej składu.
- 5) Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej powinna posiadać uzasadnienie i formę pisemną.

4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej zależy od możliwości finansowych funduszu, sytuacji materialnej i wysokości poniesionych na leczenie kosztów.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA**

NAUCZYCIELA 1. Nazwisko i imię

2. Miejsce zamieszkania, telefon

3. Miejsce pracy

4. Wymiar czasu pracy

5. Potwierdzenie zatrudnienia

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

6. Sytuacja materialna rodziny

Nazwisko i imie nauczyciela	Dochód rodziny brutto z ostatnich 3 m-cv	Ilość członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie	Dochód brutto na członka rodziny D=B:C	Poniesione koszty leczenia	Wyliczenie relacji kosztów leczenia/dochód na członka rodziny F=E:D
A	B	C	D	E	F

- Dochód - suma wszystkich źródeł dochodu członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie

7. Do wniosku dołączam:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie lub karta informacyjna leczenia szpitalnego
- b) rachunki potwierdzające poniesione koszty leczenia i rehabilitacji

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis nauczyciela)

8. Opinia Komisji Zdrowotnej i przyznana wysokość pomocy finansowej

.....
.....

Podpisy członków Komisji:

.....
.....