

Uchwała Nr XVI/118/2008
Rady Gminy Kozy
z dnia 29 kwietnia 2008 r.

w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych nauczycielom na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn zm.) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91 d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jedn. Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) **Rada Gminy Kozy**

uchwala, co następuje

§ 1

Rodzaj świadczeń przyznawanych nauczycielom na pomoc zdrowotną oraz warunki i sposób ich przyznawania jak w załączniku nr 1 do uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3

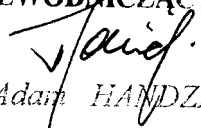
Traci moc:

- 1) uchwała Nr X/71/2007 Rady Gminy Kozy z dnia 19 września 2007 r. w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych nauczycielom na pomoc zdrowotną oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz.Urz. Woj. Śl. Nr 213, poz. 4607),
- 2) uchwała Nr XII/87/2007 Rady Gminy Kozy zmieniająca uchwałę Nr X/71/2007 Rady Gminy Kozy z dnia 19 września 2007 r. w sprawie rodzaju świadczeń zdrowotnych dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz.Urz. Woj. Śl. Nr 213, poz. 4606)

§ 4

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY


Adam HANDZLIK

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

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 pomocy zdrowotnej składa się dyrektorowi właściwej szkoły lub przedszkola w terminie do końca kwietnia i października danego roku.
 - 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 opiniuje komisja powołana przez dyrektora szkoły lub przedszkola w składzie:
 - a) przedstawiciel rady pedagogicznej – przewodniczący,
 - b) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w szkole (przedszkolu) – członkowie,
 - c) przedstawiciel Koła Emerytów i Rencistów Nauczycieli w Kozach – członek
 - 2) Wnioski opiniowane są indywidualnie, według kolejności ich składania.
W szczególnych przypadkach, do których zalicza się leczenie onkologiczne wnioski opiniowane są poza kolejnością.
 - 3) Posiedzenia komisji odbywają się w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż dwa razy w roku kalendarzowym.
 - 4) Komisja opiniuje wnioski w obecności co najmniej połowy jej składu.
 - 5) Decyzję w sprawie przyznania świadczenia podejmuje Wójt Gminy lub osoba przez niego upoważniona po zapoznaniu się z opinią komisji.
4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej zależy od możliwości finansowych funduszu, sytuacji materialnej i wysokości poniesionych na leczenie kosztów przez nauczyciela.

WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU

Dla Pani/Pana.....
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i nr tel.

Miejsce pracy

Uzasadnienie:
.....
.....
.....

Wnioskodawca*:

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania i nr tel.

Potwierdzenie zatrudnienia:

.....
data i podpis

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Przyznaję zasiłek w wysokości: słownie:

Uzasadnienie:
.....

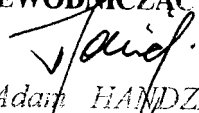
Odmawiam przyznania zasiłku:

Uzasadnienie:
.....

.....
data i podpis

* w przypadku kiedy występującym o zasiłek jest osoba występująca w imieniu beneficjenta

PRZEWODNICZĄCY RADY


Adam HANDZLIK