



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 2 lutego 2022 r.

Poz. 547

UCHWAŁA Nr XXVIII/173/2022 RADY POWIATU W WĄBRZEŹNIE

z dnia 31 stycznia 2022 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Wąbrzeski korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 1 i 2 art. 12 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920 oraz z 2021 r. poz. 1038 i 1834) oraz art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Pomoc zdrowotna przysługuje nauczycielom szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Wąbrzeski korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Ilekroć w uchwale jest mowa o nauczycielach należy przez to rozumieć również nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w budżecie Powiatu Wąbrzeskiego.

§ 2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego i przysługuje nauczycielowi jeden raz w roku.

§ 3. 1. Pomoc przyznawana jest w związku z chorobą nauczyciela, połączoną z długotrwałym leczeniem.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości dochodu na członków rodziny nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie Powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku z aktualnym zaświadczeniem lekarskim o chorobie nauczyciela.

2. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem oraz oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny.

3. Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej może wystąpić uprawniony nauczyciel lub w jego imieniu dyrektor szkoły lub placówki.

4. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do dyrektora szkoły lub placówki, w której zatrudniony jest nauczyciel. Nauczyciel – emeryt lub rencista składa wniosek do dyrektora szkoły lub placówki, w której był ostatnio zatrudniony lub do Starosty Wąbrzeskiego.

5. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1-4 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

6. Złożone wnioski do dyrektorów szkół lub placówek przekazywane są niezwłocznie do Starosty Wąbrzeskiego.

§ 5. 1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej zarządza Starosta Wąbrzeski.

2. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje Starosta Wąbrzeski. Od decyzji Starosty Wąbrzeskiego nie przysługują środki odwoławcze.

3. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku, do końca maja i do końca listopada w kolejności ich wpływu.

§ 6. Wnioski o pomoc zdrowotną i decyzje Starosty Wąbrzeskiego są ewidencjonowane.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Wąbrzeskiemu.

§ 8. Traci moc uchwała Nr XVII/73/08 Rady Powiatu w Wąbrzeźnie z dnia 30 czerwca 2008 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Wąbrzeski korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący Rady
Marek Markowski

Załącznik do Uchwały Nr XXVIII/173/2022
Rady Powiatu w Wąbrzeźnie
z dnia 31 stycznia 2022 roku

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
.....

**Wniosek
o przyznanie świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną**

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

Załączniki:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie
o dochodach rodziny dla celów przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli**

1. Oświadczam, że moja rodzina uzyskała dochody brutto za poprzedni rok kalendarzowy w wysokości:

Razem dochód (brutto)	
-----------------------	--

2. Oświadczam, że z dochodu tego poza mną utrzymują się następujące osoby:

- małżonek

- dzieci:

1.

2.

3.

4.

.....

.....
(miejscowość, data)
oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej

W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie dochody uzyskane przez członków rodziny (uprawnionego, małżonka, dzieci) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągnięte w poprzednim roku kalendarzowym i wykazane w rocznym zeznaniu podatkowym za ubiegły rok kalendarzowy.

DECYZJA Starosty Wąbrzeskiego

.....
.....

.....
(data)
Wąbrzeskiego)

.....
(podpis Starosty