

UCHWAŁA NR ~~XXXIII/MS/08~~  
Rady Miejskiej w Radkowie  
z dnia ~~20.11.2008r.~~

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2001r. Nr 142 poz. 1591 z późniejszymi zmianami), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2006r. Nr 97, poz. 674 z późniejszymi zmianami),

**Rada Miejska w Radkowie uchwala, co następuje:**

§ 1. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli powstają corocznie z odpisu w wysokości 0,3% planowanych środków na wynagrodzenia zasadnicze nauczycieli zatrudnionych w szkole, dla której organem prowadzącym jest Gmina Radków.

§ 2. Ustala się następujące rodzaje świadczeń dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, przyznawanych ze środków, o których mowa w § 1:

- 1) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z zakupem lekarstw,
- 2) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z opłatami za leczenie lub rehabilitację zdrowotną,
- 3) dofinansowanie kosztów leczenia sanatoryjnego,
- 4) dofinansowanie wydatków ponoszonych na zakup wózka inwalidzkiego oraz podstawowego sprzętu rehabilitacyjnego, ułatwiającego zachowanie podstawowych funkcji życiowych,
- 5) dofinansowanie dokonanego zakupu okularów korygujących wzrok i protez.

§ 3. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli udzielana jest w formie zapomogi pieniężnej.

§ 4. Pomoc zdrowotna, na cele o których mowa w § 2, może być przyznana po spełnieniu następujących warunków:

- 1) zostanie złożony wniosek o przyznanie zapomogi pieniężnej ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały,

*Handwritten signature*

- 2) udokumentowane zostaną poniesione wydatki i koszty na świadczenia o których mowa w § 2 (faktury VAT, rachunki),
- 3) przedstawione zostanie zaświadczenie lekarskie o leczeniu i/lub dokumentacja przebytego leczenia (historia choroby).

**§ 5.** Ustala się następujący sposób przyznania zapomogi pieniężnej:

- 1) Pomoc zdrowotną w formie zapomogi pieniężnej nauczycielowi przyznaje dyrektor, a dyrektorowi Burmistrz, na podstawie złożonych wniosków.
- 2) Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli są rozdysponowane w danym roku kalendarzowym.
- 3) Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na kwartał, a w uzasadnionych przypadkach częściej.
- 4) Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w przypadkach ciężkiej, przewlekłej lub nieuleczalnej choroby – dwa razy .
- 5) Wypłata przyznanych zasiłków pieniężnych będzie dokonywana w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Radkowie lub przelewem na konto bankowe wskazane we wniosku przez wnioskodawcę.

**§ 6.** Traci moc Uchwała Nr VII/35/07 Rady Miejskiej w Radkowie z dnia 30 marca 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

**§ 7.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Radków.

**§ 8.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miejskiej w Radkowie

  
Marijan Gancarski

**Wniosek o przyznanie zapomogi pieniężnej  
ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną  
dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów.**

I.

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa szkoły .....

\* Nauczyciel zatrudniony w wymiarze etatu .....

\* Nauczyciel - emeryt

\* Nauczyciel - rencista

II.

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy, na członka mojej rodziny wyniósł .....zł (słownie:.....)

.....)  
Za dochód uważa się wszelkie przychody brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne (ZUS), składki na NFZ (Kasę Chorych) i podatek.

Za członków rodziny uważa się członków rodziny w rozumieniu Ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2006r. Nr 139 poz. 992 z późn. zm.)

III.

Załączniki stwierdzające leczenie oraz wydatki związane z leczeniem:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

IV.

Oświadczenie wnioskodawcy o korzystaniu z zapomóg pieniężnych na pomoc zdrowotną i ich wysokość w ostatnim roku: .....

V. Konto bankowe, na które proszę przesłać przyznaną zapomogę zdrowotną: .....

.....  
(miejsowość, data )

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości: .....

(kwota)

.....  
(słownie)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis dyrektora/burmistrza)

\* właściwe podkreślić