

Zarządzenie Nr 876(41)17

Prezydenta Miasta Piły  
z dnia 4 lutego 2017 r.

**w sprawie przeprowadzenia konsultacji i wyrażenia opinii przez Gminną Radę Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły w przedmiocie projektu Uchwały w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXVII/414/16 Rady Miasta Piły z dnia 29 listopada 2016 r. w sprawie określenia trybu powoływania członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły, jej organizacji i trybu działania, zarządzam, co następuje:

§ 1.1. Postanawiam przeprowadzić konsultacje w celu wyrażenia opinii przez Gminną Radę Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły w przedmiocie projektu Uchwały w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

2. Projekt Uchwały Rady Miasta Piły w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania, będący przedmiotem konsultacji, stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 2.1. Termin rozpoczęcia konsultacji ustalą na dzień 10 lutego 2017 r.

2. Termin zakończenia konsultacji ustalą na dzień 24 lutego 2017 r.

§ 3. Nieprzedstawienie opinii w wyznaczonym terminie konsultacji jest równoznaczne z rezygnacją z prawa do jej wyrażenia.


§ 4. W celu przeprowadzenia konsultacji i wyrażenia opinii przez Gminną Radę Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły, zostanie przekazany Radzie projekt uchwały, o którym mowa w § 1 ust. 1 zarządzenia w wersji papierowej i elektronicznej.

§ 5. Komórką organizacyjną Urzędu Miasta Piły odpowiedzialną za przygotowanie i przeprowadzenie konsultacji jest Wydział Oświaty, Kultury i Sportu.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Oświaty, Kultury i Sportu.

§ 7. Zarządzenie obowiązuje z dniem podjęcia i podlega zamieszczeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły i na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły.

W Z. PREZYDENTA MIASTA

  
Krzysztof Szewc  
Zastępca Prezydenta

Uzasadnienie  
do Zarządzenia Nr 876(41) 17

Prezydenta Miasta Piły  
z dnia 7 lutego 2017 r.

**w sprawie przeprowadzenia konsultacji i wyrażenia opinii przez Gminną Radę  
Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły w przedmiocie projektu Uchwały  
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy  
zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz  
warunków i sposobu ich przyznawania**

W związku z art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) oraz do Uchwały Nr XXVII/414/16 Rady Miasta Piły z dnia 29 listopada 2016 roku w sprawie określenia trybu powoływania członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły, jej organizacji i trybu działania, który nakłada obowiązek przeprowadzenia konsultacji i wyrażenia opinii organizacji pozarządowych, w przedmiocie projektów uchwał i aktów prawa miejscowego dotyczących sfery zadań publicznych uważam, iż podjęcie zarządzenia jest uzasadnione.

Z-CA DYREKTORA  
Wydziału Oświaty i Kultury i Sportu  
  
Małgorzata Kaszuba

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 876(41)17  
Prezydenta Miasta Piły  
z dnia 7 lutego 2017 r.

**w sprawie przeprowadzenia konsultacji i wyrażenia opinii przez Gminną Radę  
Działalności Pożytku Publicznego Miasta Piły w przedmiocie projektu Uchwały  
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy  
zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz  
warunków i sposobu ich przyznawania**

**- PROJEKT -**

**Uchwała Nr .....**

**Rady Miasta Piły**

**z dnia .....**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy  
zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz  
warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, poz. 1579, poz. 1948) 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 2016 r. poz. 1379, z 2017 r. poz. 60) Rada Miasta Piły uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunki i sposób ich przyznawania.

2. W budżecie Gminy Piła zabezpiecza się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości określonej corocznie przez Radę Gminy Piła w stosownej uchwale.

3. Dysponentem środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest organ prowadzący szkołę.

§ 2. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę dla których organem prowadzącym jest Gmina Piła;
- 2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć w szkole, o której mowa w pkt 1, nauczyciela po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkoły, o której mowa w pkt 1 oraz nauczyciela zatrudnionego w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowy obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć;
- 3) dyrektorze - należy przez to rozumieć nauczyciela, któremu powierzono stanowisko dyrektora szkoły, o której mowa w pkt 1;
- 4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Piła.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna jest świadczeniem pieniężnym udzielanym w formie bezzwrotnego zasiłku zdrowotnego i może być przyznana nauczycielowi jeden raz w roku kalendarzowym.

2. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków i materiałów medycznych;
- 2) refundacja kosztów specjalistycznego leczenia;
- 3) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub innego wynikającego z posiadanego schorzenia lub niepełnosprawności.

3. Świadczenia przyznawane są nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 5) długotrwałą rehabilitacją;

6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub innego wynikającego z posiadanego schorzenia lub niepełnosprawności, niezbędnego do wykonywania zawodu lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie, a nie refundowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

**§ 4. 1.** Przyznanie pomocy zdrowotnej uzależnione jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nauczyciela;
- 4) w szczególnie uzasadnionym przypadku pomoc zdrowotna może być przyznana bez względu na pkt. 3.

2. Kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od środków finansowych wyodrębnionych na ten cel w budżecie Miasta Piły oraz ilości złożonych wniosków.

3. Maksymalna wysokość przyznanego świadczenia w danym roku nie może być wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w tym okresie.

**§ 5. 1.** Pomoc udzielana jest na podstawie pisemnego, uzasadnionego wniosku nauczyciela skierowanego do Prezydenta Miasta Piły, za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony lub był zatrudniony (dotyczy emerytów i rencistów), nie później niż w ciągu jednego roku od zaistnienia zdarzenia będącego podstawą do przyznania pomocy zdrowotnej.

2. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się w terminie do 10 września każdego roku do dyrektora szkoły, o którym mowa w ust. 1, który dokonuje weryfikacji złożonej dokumentacji pod względem formalnym, potwierdzając jednocześnie zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta lub rencisty potwierdza fakt odejścia na emeryturę lub rentę z danej szkoły.

3. Kompletne wnioski dyrektor szkoły przekazuje w terminie do 20 września każdego roku, do Prezydenta Miasta Piły.



4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana poza wyznaczonym terminem.

5. W przypadku, gdy wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa dyrektor szkoły, weryfikacji określonej w ust. 2 dokonuje Prezydent Miasta Piły.

6. Wzór wniosku określa Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

7. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć dokumenty uzasadniające konieczność przyznania pomocy w szczególności poświadczające stan zdrowia i poniesione koszty leczenia:

1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą chorobą, leczeniem długotrwałym lub specjalistycznym lub konieczność korzystania z usług rehabilitacyjnych lub innych, o których mowa w § 3 ust. 3;

2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem, o których mowa w § 3 ust. 2;

3) oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny nauczyciela, stanowiące Załącznik nr 2 do regulaminu;

4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

**§ 6. 1.** Obsługę administracyjno-organizacyjną zapewnia Wydział Oświaty, Kultury i Sportu.

2. Wstępnej weryfikacji złożonych wniosków dokonuje zespół pracowników wyznaczony przez dyrektora Wydziału Oświaty, Kultury i Sportu, który następnie przekazuje kompletne i spełniające wszystkie wymogi wnioski Prezydentowi Miasta Piły.

3. Decyzję o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Prezydent Miasta Piły w terminie do 15 października każdego roku.

4. Od decyzji Prezydenta Miasta Piły nie przysługuje odwołanie.

5. Informację o rozpatrzeniu wniosku przekazuje się do właściwego dyrektora szkoły, który o podjętej decyzji powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej.

6. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę, po przekazaniu przez organ prowadzący do budżetu szkoły środków finansowych.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Piły.

§ 8. Traci moc uchwała Nr VII/47/07 Rady Miasta Piły z dnia 6 marca 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń, warunków i sposobu ich przyznawania w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2007 r. Nr 53, poz. 1427).

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

W Z. PREZYDENTA MIASTA

  
Krzysztof Szewc  
Zastępca Prezydenta



**Uzasadnienie**

**do Uchwały Nr .....**

**Rady Miasta Piły**

**z dnia .....**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy Karta Nauczyciela organ prowadzący szkoły ma obowiązek przeznaczyć corocznie w budżecie odpowiednie środki finansowe ze wskazaniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz określić rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunki i sposób ich przyznawania.

Podjęcie powyższej uchwały ma na celu uporządkowanie i uaktualnienie zapisów uchwały z dostosowaniem do prawa oświatowego.

Projekt uchwały został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli.

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr .....  
Rady Miasta Piły  
z dnia .....  
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych  
w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół  
prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich  
przyznawania

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Nazwisko	
Imiona	
Adres zamieszkania	
Adres i nazwa szkoły nauczyciela	
Wymiar zatrudnienia (nie dotyczy emerytów, rencistów)	

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia na pomoc zdrowotną. Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą chorobą, leczeniem długotrwałym lub specjalistycznym lub konieczność korzystania z usług rehabilitacyjnych;



Załącznik nr 2 do Uchwały Nr .....  
Rady Miasta Piły  
z dnia .....  
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych  
w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom przedszkoli i szkół  
prowadzonych przez Gminę Piła oraz warunków i sposobu ich  
przyznawania

## OŚWIADCZENIE

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nauczyciela złożone w celu przyznania  
świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej**

.....  
Nazwisko i imię nauczyciela

.....  
Adres i numer telefonu

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	Wysokość dochodu * brutto (w zł)
1	Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz. 2 + poz. 3)	
5	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 : poz. 1)	

\*Dochodem przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej, są łączne dochody nie opodatkowane i podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pochodzące ze źródeł krajowych i zagranicznych, uzyskiwane przez uprawnionego oraz członków rodziny będącej na jego utrzymaniu, uzyskane w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną) Do dochodu nie wlicza się nagród i stypendiów udzielanych uczniom i studentom.

**Inne informacje dotyczące sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej uprawnionego**  
(np. sprawowanie opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny, samotne wychowywanie dzieci, prowadzenie jednoosobowo gospodarstwa domowego, i inne):

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

**Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam/em w roku .....**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis wnioskodawcy