

REGULAMIN PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ w Zespole Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. Gen. Fr. Kleeberga w Lublinie

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r., Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r., poz. 191)
Uchwała Rady Miasta Lublin Nr 237/XVI/2008 z dnia 24 stycznia 2008

§ 1.

Postanowienia wstępne

1.Regulamin określa zasady przyznawania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zgodnie z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r., Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191)

- warunki przyznawania świadczeń, w tym osoby uprawnione do korzystania,
- sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Socjalnej.

2. Ilekroć w Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- szkole, należy rozumieć Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego w Lublinie (ZSChiPS), dla którego Organem prowadzącym jest Miasto Lublin,
- nauczycielu, należy rozumieć również wychowawcę oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami ZSChiPS,
- dyrektorze, należy rozumieć dyrektora ZSChiPS,
- komisji, należy rozumieć Komisję Socjalną powołaną zarządzeniem dyrektora,
- wniosku, należy rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- wnioskodawcy, należy rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę, występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- funduszu zdrowotnym, należy rozumieć środki finansowe, przeznaczone w budżecie Miasta Lublin na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej.

3.Podmiotami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej są nauczyciele obecnie zatrudnieni lub będących emerytami i rencistami ZSChiPS.

§ 2.

Zasady ogólne

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Miasta Lublin, z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej.
2. Wysokość środków finansowych zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Lublin wynoszą 0,3% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
3. Dysponentem środków jest dyrektor szkoły.
4. Świadczenia przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej w związku z:
 - przewlekłą lub ciężką chorobą,
 - długotrwałym leczeniem szpitalnym,
 - długotrwałym leczeniem specjalistycznym.
5. Pomoc zdrowotna jest udzielana na wniosek nauczyciela w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia i nie może przekroczyć 1500,00 zł.
6. Wysokość jednorazowego świadczenia uzależniona jest od:
 - przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu itp.)
 - wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - możliwości finansowych funduszu, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli,
 - sytuacji materialnej wnioskodawcy.
7. Ustala się skalę naliczenia świadczenia w zależności od sytuacji materialnej nauczyciela, udokumentowanej oświadczeniem o dochodach na jednego członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym. (załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu)

§ 3

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie do dyrektora wniosku (załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu) wraz z dokumentacją poświadczającą korzystanie z opieki zdrowotnej, o której mowa poniżej, do dnia 30 listopada danego roku.
 2. Za datę złożenia wniosku, przyjmuje się datę kompletnej dokumentacji bez uchybień formalnych.
 3. Do wniosku należy załączyć:
 - aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,
 - dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w tym imienne oryginalne faktury za leki, rachunki poświadczające poniesione koszty usług zdrowotnych,
 - inne dokumenty, uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.
 - oświadczenie o dochodzie brutto na 1 członka rodziny (załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu), biorąc pod uwagę ostatnie 3 miesiące przed złożeniem wniosku.
- Nauczyciele emeryci i renciści obliczają dochód na podstawie ostatniego odcinka emerytury lub renty.

§ 4

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

1. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli korzystających z funduszu zdrowotnego w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, udzielana jest **jeden raz w roku budżetowym**.
2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej jest uzależniona od wysokości środków zaplanowanych na ten cel w budżecie szkoły.
3. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor w drodze zarządzenia powołuje Komisję, w skład której wchodzi przedstawiciele związków zawodowych, działających w placówce oraz społeczny inspektor pracy.
4. Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli, Komisja bierze pod uwagę nie tylko wysokość dodatkowych kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających na jego sytuację materialną. Komisja sprawdza wnioski pod względem formalnym.

5. Przewodniczący Komisji powiadamia wnioskodawcę o ewentualnych brakach we wnioskach.
6. W przypadku odmownej decyzji wypłaty świadczenia, Dyrektor powiadamia pisemnie, wnioskodawcę, podając powód nieprzyznania świadczenia.
7. Z posiedzenia, Komisja sporządza protokół (załącznik Nr 4 do niniejszego Regulaminu), w którym odpowiednio dokumentuje i uzasadnia swoją opinię. Protokół i zaopiniowane wnioski Komisja przedkłada Dyrektorowi do akceptacji.
8. Wnioski po zaopiniowaniu i akceptacji dyrektora przekazywane są do działu księgowości i wypłacane w grudniu każdego roku budżetowego.
9. W uzasadnionych przypadkach dyrektor może rozpatrzyć wniosek w innym terminie.
10. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze (załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu) prowadzonym przez dział księgowości.
11. Zatwierdzone wnioski stanowią podstawę do sporządzenia listy wypłat świadczeń zdrowotnych dla nauczycieli.

§ 5.

Postanowienia końcowe

1. Obsługę finansową Funduszu Zdrowotnego prowadzi księgowość.
2. Funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.
3. Regulamin obowiązuje 14 dni od daty podpisania.

Lublin, dnia 02.09.2016 r.

Przedstawiciele Związków Zawodowych

Margonata Gmme

DYREKTOR
[Signature]
mgr inż. Marek Szymański
.....
Dyrektor szkoły

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
Zarząd Ogniska Nr 51
Zespół Szkół Chemicznych
i Przemysłu Spożywczego
20-059 Lublin, Al. Racławickie 7
tel. 081 442-19-20

Przewodnicząca Koła
NSZZ „Solidarność”
przy ZSCh i PS
[Signature]

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (nazwisko i imię)

.....
Adres i numer telefonu

.....
Szkoła, w której jest lub był zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie,
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury w oryginale),
3. Oświadczenie o dochodach, przypadających na 1 członka rodziny,
4. Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., z późn. zm.)

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

*termin składania wniosków do 30 listopada

Opinia Komisji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Członkowie Komisji

Opinia dyrektora

.....

.....

.....

Data i podpis dyrektora

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Nauczyciel/ nauczyciel emeryt

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI FINANSOWEJ WNIOSKODAWCY

Członkowie rodziny, pozostający we wspólnym gospodarstwie:

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek*	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/nauki	Wysokość dochodu brutto**

* dotyczy dzieci,

** wysokość dochodu ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających podatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku o pomoc zdrowotną.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy



Dochód na 1 członka rodziny	Poniesione wydatki	Wysokość świadczenia
Poniżej 1000,00 zł brutto	Poniżej 500,00 zł	350,00 zł
	500,00 - 1000,00 zł	750,00 zł
	Powyżej 1000,00 zł	1500,00 zł
1000,00-2000,00 zł brutto	Poniżej 500,00 zł	300,00 zł
	500,00 zł - 1000,00 zł	700,00 zł
	Powyżej 1000,00 zł	1250,00 zł
Powyżej 2000,00 zł brutto	Poniżej 500,00 zł	250,00 zł
	500,00 zł - 1000,00 zł	650,00 zł
	Powyżej 1000,00 zł	1000,00 zł

Protokół Nr/20.....

z posiedzenia Komisji Opiniującej do spraw pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

z dnia

Przewodniczący

Członkowie

.....

Po zapoznaniu z przedmiotowymi wnioskami o zapomogi zdrowotne Komisja proponuje następujące rozstrzygnięcia:

1. Lista wniosków do rozpatrzenia:

Lp.	Nazwisko i imię	Nauczyciel/emeryt

2. Ocena pod względem formalnym:

Lp.	Nazwisko i imię	Uwagi do wniosku

3. Opiniowanie wniosków.

Lp.	Nazwisko i imię	Decyzja o przyznaniu świadczenia	Uwagi

Na tym protokół zakończono:

Podpisy członków Komisji:

Przewodniczący

Członkowie

.....

.....

Zatwierdzam

.....
Podpis dyrektora

REJESTR WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI
..... r.

Lp.	Nazwisko i imię	Przyznana kwota	Data przyznania	Uwagi

