

**UCHWAŁA NR X/88/25
RADY GMINY PILCHOWICE**

z dnia 16 stycznia 2025 r.

**w sprawie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach ,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Pilchowice oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów
i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych

**Rada Gminy Pilchowice
uchwala, co następuje:**

§ 1. Ustala się Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pilchowice oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Pilchowice.

§ 3. Traci moc uchwała nr VI/44/07 Rady Gminy Pilchowice z dnia 26 kwietnia 2007 r. w sprawie: „Regulaminu Przyznawania Pomocy Zdrowotnej”.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Krzysztof Waniczek

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pilchowice oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

§ 1. Regulamin niniejszy określa rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Pomoc zdrowotna jest jednorazowym bezzwrotnym świadczeniem udzielonym w formie pieniężnej. Nauczyciel może otrzymać pomoc zdrowotną tylko raz w danym roku kalendarzowym.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z poniesionymi wydatkami związanymi z:

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą nauczyciela wymagającą stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem.

2. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następując rodzaje świadczeń:

- 1) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z zakupem leków, sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego;
- 2) dofinansowanie długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego;
- 3) dofinansowanie badań specjalistycznych;
- 4) dofinansowanie długotrwałej rehabilitacji związanej z chorobą.

3. Refundacji nie podlegają koszty:

- 1) poniesione w związku z leczeniem sanatoryjnym;
- 2) poniesione w związku z zakupem suplementów diety;
- 3) poniesione na zakup leków stosowanych w leczeniu infekcji sezonowych;
- 4) zakupu szkieł i opravek okularów;
- 5) związane z leczeniem stomatologicznym, ortodontycznym i protetycznym w stomatologii,
- 6) poniesione za zabiegi z medycyny estetycznej.

4. Wysokość przyznawanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej wnioskodawcy.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie pisemnego wniosku nauczyciela.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie lub inne dokumenty, opisujące przebieg leczenia w sposób pozwalający na dokonanie oceny poniesionych wydatków pod kątem ich kwalifikowalności dla celów wskazanych w § 3, wystawione nie później niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;

2) imienne faktury potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem, w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, pod warunkiem, że nie zostały one sfinansowane z innych środków publicznych, tylko ze środków własnych.

3) oświadczenie wnioskodawcy o wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto – osiąganego ze wszystkich źródeł przychodu – z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającego na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym.

3. Wniosek nauczyciela opiniowany jest przez dyrektora danej placówki oświatowej, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony. Dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających świadczenie kompensacyjne, fakt odejścia nauczyciela z danej placówki na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku placówkach, wniosek opiniuje dyrektor placówki w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

5. Wniosek należy złożyć w zaklejonej kopercie w Biurze Podawczym Urzędu Gminy Pilchowice ul. Damrota 6, 44-145 Pilchowice, z dopiskiem „Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela”

6. Wniosek złożony w terminie:

1) do 31 maja danego roku - rozpatrywany będzie do 30 czerwca tego samego roku,

2) do 31 października danego roku - rozpatrywany będzie do 30 listopada tego samego roku.

7. Wniosek niekompletny, bez wymaganej dokumentacji nie podlega rozpatrzeniu.

§ 5. 1. O przyznaniu pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania decyduje Wójt Gminy Pilchowice.



DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE

Dane podpisywanego dokumentu

Typ dokumentu	Uchwała
Numer dokumentu	X/88/25
Data dokumentu	2025-01-16
Organ wydający	Rada Gminy Pilchowice
Przedmiot regulacji	w sprawie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pilchowice oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
Identyfikator dokumentu	86084103-90CF-4DE0-80B7-E9DDC0A0017C

Informacje o złożonych podpisach elektronicznych

Podpis:	
Sygnatura	Signature-614382893
Numer seryjny	244042A736EC73FFB0F0C6F138767E6A
Osoba podpisująca	Krzysztof Sylwester Waniczek
Kraj	PL
Data złożenia podpisu	17.01.2025 08:41:28
Zakres podpisu	Cały dokument
Wystawca certyfikatu	VATPL-5170359458 Certum QCA 2017 Asseco Data Systems S.A. PL