

**Uchwała XXVI/417/08**  
**Rady Miejskiej w Morągu**  
**z dnia 27 listopada 2008 r.**

**w sprawie: określenia rodzajów świadczeń przyznawanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

*Na podstawie art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.-Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.) Rada Miejska w Morągu uchwala, co następuje:*

**§1.**

Ilekrót w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – rozumie się przez to szkoły i przedszkola prowadzone przez Gminę Morąg;
- 2) nauczycielu – rozumie się przez to nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkołach na co najmniej ½ obowiązującego wymiaru godzin, oraz nauczycieli przebywających na emeryturze lub rencie.

**§2.**

1. Na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, przeznaczają się corocznie 0,3% planowanych rocznych środków finansowych na wynagrodzenia zasadnicze nauczycieli, zwanych dalej „funduszem zdrowotnym”.
2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1, przeznaczonymi dla poszczególnych szkół dysponuje dyrektor szkoły.

**§3.**

1. Z funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele o których mowa w §1 pkt 2 uchwały.
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek nauczyciela lub członka jego rodziny w formie pieniężnej zapomogi losowej.
3. Wnioski składa się do dyrektora szkoły.
4. Zapomogę z funduszu zdrowotnego mogą otrzymywać nauczyciele w związku z:
  - 1) długotrwałą chorobą;
  - 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym i sanatoryjnym;
  - 3) zakupem szkielek korekcyjnych;
  - 4) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego;
  - 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej.
5. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
  - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
  - 3) oświadczenie o dochodzie przypadającym na jednego członka rodziny, osiągniętym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
6. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na kwartał, a w uzasadnionych przypadkach częściej.
7. Wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej określa załącznik do niniejszej uchwały.

§4.

1. Dyrektor szkoły może powołać komisję w celu zaopiniowania składanych wniosków o udzielenie pomocy zdrowotnej.
2. Skład komisji o której mowa w ust. 1, jej zakres zadań, regulamin działania i sposób powołania ustala dyrektor szkoły.

§5.

Wysokość zapomogi z funduszu zdrowotnego ustala dyrektor szkoły w zależności od:

- 1) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 2) wysokości kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem;
- 3) czasu trwania leczenia;
- 4) wysokości środków funduszu zdrowotnego.

§6.

Dyrektor szkoły może otrzymać pomoc zdrowotną ze środków będących w dyspozycji szkoły po akceptacji wniosku i określeniu wielkości pomocy przez Burmistrza Morąga.

§7.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Morąga

§8.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

PRZEWODNICZĄCY  
RADY MIEJSKIEJ  
*Marek Rączkowski*

## Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....  
(wnioskodawca – imię i nazwisko, adres)

.....  
(szkoła w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pieniężnej zapomogi losowej na pomoc zdrowotną.

Uzasadnienie:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o dochodzie przypadającym na jednego członka rodziny, osiągniętym w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku.
- 4) inne dokumenty (podać jakie) .....

### Oświadczenie

Oświadczam, że dochód (brutto), ze wszystkich źródeł, przypadający na jednego członka rodziny osiągnięty w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi:

..... zł, słownie zł .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Decyzja Dyrektora szkoły (Burmistrza)

Przyznano/nie przyznano pomoc zdrowotną w wysokości ..... zł, słownie zł .....

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej do przyznania świadczenia)

PRZEWODNICZĄCY  
RADY MIEJSKIEJ  
*Marek Kuchowski*