

**UCHWAŁA NR XCVII/1048/24  
RADY MIASTA OTWOCKA**

z dnia 19 marca 2024 r.

**w sprawie określenia rodzajów, warunków oraz sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Otwock.**

Na podstawie art. 18 ust. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karty Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r., poz. 984), po uzyskaniu opinii związków zawodowych uchwała się, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Otwock, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Miasta Otwocka.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Otwocka.

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

§ 5. Traci moc uchwała nr LXXXIII/907/23 z dnia 31 maja 2023 r.

**PRZEWODNICZĄCA  
RADY MIASTA OTWOCKA**  
  
**Monika Joanna Kwiek**

## **REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO DLA NAUCZYCIELI**

### **I. Postanowienia ogólne**

#### **§ 1.**

Ustala się regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

#### **§ 2.**

Osobami uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze nie niższym, niż ½ etatu w publicznych przedszkolach i szkołach podstawowych których organem prowadzącym jest Miasto Otwock<sup>\*/</sup>,
- 2) nauczyciele placówek wymienionych w ust. 1, po przejściu na emeryturę, rentę lub na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

#### **§ 3.**

Środki finansowe funduszu są przeznaczone na pomoc osobom uprawnionym:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 4) korzystające z leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) którym został zalecony zakup okularów korygujących wzrok, zgodnie z zaleceniem lekarza,
- 6) którym zalecono zakup aparatu słuchowego,

\*Jeżeli nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach lub placówkach i w żadnej z tych szkół, czy placówek nie jest zatrudniony w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć. w sumie jednak ilość jego godzin we wszystkich szkołach lub placówkach obejmuje ½ obowiązkowego wymiaru zajęć. nauczyciel ten może korzystać z pomocy zdrowotnej (art. 22ust.3 Karty Nauczyciela)

- 7) którym niezbędne jest wykonanie podstawowych usług protetycznych,
- 8) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku ww. zapisów.

#### **§ 4.**

1. Zapomogi zdrowotnej udziela się nauczycielowi, na podstawie złożonego wniosku.
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego. Wypłaty świadczeń dokonuje się wyłącznie w formie bezgotówkowej (przelew bankowy) na rachunek bankowy uprawnionego, którego numer jest zobowiązany udostępnić Oświacie Miejskiej w Otwocku wraz z wnioskiem o wypłatę świadczenia lub składaniem dokumentów wymienionych w niniejszym regulaminie. Osobom nieposiadającym osobistego rachunku bankowego na ich pisemny wniosek można dokonać wypłaty świadczeń przekazem pocztowym, po pomniejszeniu kwoty wypłacanego świadczenia o koszty opłat i prowizji pocztowych wg aktualnego cennika Poczty Polskiej.
3. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Prezydent Miasta Otwocka lub osoba upoważniona.

## **II. Zasady i tryb ubiegania się o zapomogę zdrowotną**

#### **§ 5.**

1. Nauczyciel ubiegający się o przyznanie pomocy zdrowotnej, składa odpowiedni wniosek, do którego należy dołączyć:
  - a) potwierdzenie zatrudnienia wydane przez dyrektora placówki oświatowej, w której nauczyciel jest zatrudniony, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub nauczyciela pobierającego świadczenie kompensacyjne, potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że nauczyciel był zatrudniony w placówce,
  - b) udokumentowane wydatki na leczenie (kopie rachunków/ faktur, i/lub oświadczenie), potwierdzające poniesione koszty - data wystawienia rachunku lub faktury nie może przekraczać 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
  - c) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku.
2. W celu zwolnienia z opodatkowania powinno się dołączyć aktualne zaświadczenie lekarskie o długotrwałej opiece lekarskiej.

## § 6.

1. Po przyznaniu pomocy zdrowotnej ponowny wniosek o jego przyznanie uprawniony nauczyciel może złożyć po upływie roku od dnia przyznania mu świadczenia.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (np. choroby nowotworowe) pomoc zdrowotna może być przyznana uprawnionemu bez zachowania terminu określonego w ust. 1, w ramach posiadanych środków.

## § 7.

1. Wnioski o udzielenie pomocy zdrowotnej należy składać w siedzibie Oświaty Miejskiej w Otwocku.
2. Z wnioskiem o przyznanie zapomogi zdrowotnej występuje zainteresowany nauczyciel.
3. Wnioski rozpatrywane są stosownie do ilości, nie mniej jednak, niż 3 razy w roku kalendarzowym.
4. Wnioski niekompletne, które nie będą uzupełnione w wyznaczonym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

## § 8.

Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych kosztów poniesionych przez nauczyciela na cele zdrowotne,
- 2) wysokości dochodu brutto przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela.

## III. Postanowienia końcowe

## § 9.

1. Przykładowy wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej ze środków finansowych przeznaczonych na ten cel stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Otwock.

PRZEWODNICZĄCA  
RADY MIASTA OTWOCKA  
*Monika Joanna Kwiek*  
Monika Joanna Kwiek

**WNIOSEK**

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....  
(Adres zamieszkania)

**Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.**

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że dochód miesięczny – brutto mój i najbliższych członków rodziny zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatniego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie wynosił: .....zł. na osobę w rodzinie.

**Proszę o przekazanie świadczenia:**

(właściwą odpowiedź zakreślić ☺)

- przekazem pocztowym na mój adres domowy po potrąceniu opłat i prowizji pocztowych
- przelewem na wskazane konto bankowe numer:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Do wniosku załączono:

1. potwierdzenie zatrudnienia wydane przez dyrektora placówki oświatowej, w której nauczyciel jest zatrudniony, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub nauczyciela pobierającego świadczenie kompensacyjne, potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że nauczyciel był zatrudniony w placówce,
2. udokumentowane wydatki na leczenie (kopie rachunków/ faktur, i/lub oświadczenie), potwierdzające poniesione koszty - data wystawienia rachunku lub faktury nie może przekraczać 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
3. oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny z ostatniego miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

**Decyzją Prezydenta Miasta Otwocka udzielono/nie udzielono pomoc zdrowotną w wysokości .....zł.**

**Słownie.....**  
.....

**UZASADNIENIE**

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

.....  
Podpis

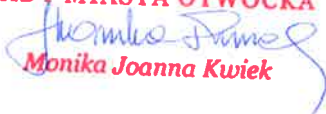
**PRZEWODNICZĄCA  
RADY MIASTA OTWOCKA**  
  
**Monika Joanna Kwiek**

### Uzasadnienie

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 72 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karty Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r., poz. 984), zgodnie z którym organ prowadzący ma obowiązek przeznaczyć corocznie odpowiednie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określić rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunki i sposób przyznawania.

Wykonanie kompetencji przewidzianych w art. 91d pkt. 1 ustawy - Karty Nauczyciela, w odniesieniu do szkół publicznych prowadzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego należy do organu stanowiącego tej jednostki.

W związku z powyższym, podjęcie niniejszej uchwały przez Radę Miasta Otwocka uznaje się za zasadne.

PRZEWODNICZĄCA  
RADY MIASTA OTWOCKA  
  
Monika Joanna Kwiek