

## **REGULAMIN**

### **FUNDUSZU ZDROWOTNEGO**

#### **§ 1**

Regulamin określa:

1. Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
2. Zadania Komisji Zdrowotnej.
3. Szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
4. Osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

#### **§ 2**

Ilekroć w Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

1. szkole — należy przez to rozumieć szkołę lub placówkę, dla których organem prowadzącym jest Powiat Mrągowski.
2. dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
3. nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w jednostkach, o których mowa w pkt 1.

#### **§ 3**

1. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli ustalana jest na każdy rok budżetowy w planach finansowych szkół w wysokości 0,3% rocznej planowanej kwoty na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
2. Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.
3. Środkami, o których mowa w pkt 1 zarządza dyrektor szkoły.
4. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie pieniężnej zapomogi nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku kalendarzowym.
5. Wysokość jednorazowej zapomogi zależy od możliwości finansowych funduszu i nie może być wyższa niż 50% minimalnego wynagrodzenia ustalonego w trybie określonym w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę w dniu 1 stycznia danego roku kalendarzowego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może przekroczyć 50% ww wynagrodzenia.
6. Środki, o których mowa w pkt 1 dzielone są proporcjonalnie na każde półrocze.

Niewykorzystane środki w pierwszym półroczu przechodzą na drugie półrocze.

7. Środki Funduszu nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.
8. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od wysokości środków uchwalonych przez Radę Powiatu na Fundusz Zdrowotny.

#### **§ 4**

Osobami uprawnionymi do korzystania ze środków finansowych na pomoc zdrowotną są:

- a/ nauczyciele zatrudnieni w szkołach,
- b/ nauczyciele emeryci i renciści, uprawnieni do korzystania w tych szkołach z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

#### **§ 5**

1. Ze środków finansowych na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby, które spełniają jeden z poniższych warunków:
2.
  - a przewlekła choroba lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki,
  - b długotrwałe leczenie szpitalne z koniecznością dalszego leczenia w domu,
  - c długotrwałe leczenie specjalistyczne,
  - d konieczność zakupu szkielek korekcyjnych,
  - e konieczność skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej,
  - f stosowanie profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych,
  - g zakup sprzętu medycznego, aparatu słuchowego lub innego sprzętu ortopedycznego niezbędnego w rehabilitacji,
  - h korzystanie z dodatkowej opieki zdrowotnej opiekuna czy pielęgniarce.
3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - a rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela,
  - b wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
  - c sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów.
4. Świadczenia z funduszu zdrowotnego mają charakter bezzwrotny.

#### **§ 6**

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora macierzystej szkoły, na druku stanowiącym załącznik do Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:
  - a aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
  - b dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
  - c oświadczenie o dochodzie (dochód po potrąceniu składek na ubezpieczenie społeczne i podatku) na jednego członka rodziny - przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.
3. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się w dwóch terminach: do 30 kwietnia i do 30 września każdego roku.
4. Wniosek nie będzie rozpatrywany, gdy:
  - a zaświadczenie lekarskie będzie zastąpione wypisem z leczenia sanatoryjnego
  - b jeżeli wniosek będzie niekompletny.

## § 7

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektor szkoły powołuje Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego, zwaną dalej Komisją, w składzie:
  - a trzech nauczycieli ze szkoły, wskazanych przez radę pedagogiczną danej szkoły,
  - b po jednym przedstawicielu organizacji związkowych działających w szkole.
2. Członkowie Komisji spośród siebie wybierają przewodniczącego Komisji.
3. Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu Zdrowotnego wraz z propozycją wysokości przyznanej zapomogi.
4. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze.
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na pół roku. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą odbywać się częściej.
6. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.
7. Członkowie Komisji składają oświadczenia o ochronie danych osobowych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.
8. Z posiedzenia Komisji sporządzany jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, uzasadnienie proponowanej kwoty pomocy finansową lub uzasadnienie nie przyznania i podpisy członków Komisji.
9. Ostateczną decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor szkoły.

## § 8

1. Wypłat przyznanych świadczeń dokonuje się poprzez przekazanie środków na wskazane przez zainteresowanego konto bankowe lub w przypadku jego braku do rąk własnych zainteresowanego lub osób przez niego upoważnionych, na podstawie protokołu przekazanego przez Komisję i zaakceptowanego przez dyrektora.
2. Dyrektor szkoły składa organowi prowadzącemu roczne sprawozdanie z realizacji funduszu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, w terminie do 30 listopada.

## WNIOSEK

do Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego o przyznanie pomocy zdrowotnej.

### Część I

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania, telefon

.....

3. Miejsce pracy

.....

Proszę o udzielenie mi pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego z powodu:

.....

.....

.....

.....

### Część II

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

1. Dochód wnioskodawcy .....

2. Dochód współmałżonka lub członka rodziny .....

3. Razem dochód z 3 miesięcy .....

Oświadczam, że z powyższego dochodu poza mną utrzymują się następujące osoby:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

e) .....

Oświadczam, że z podobnej formy pomocy korzystałem/am w roku.....

**Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247 § 1 kk).**

**Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)**

W załączeniu do wniosku przekładam:

- 1.....
- 2.....
- 3
- 4 ..
- 5

.....

.....

(miejsowość, dnia)

(podpis wnioskodawcy)

### **Część III**

Adnotacje Komisji o przyznaniu/ nie przyznaniu pomocy z Funduszu Zdrowotnego. Ustalenie prawa do przyznania pomocy z Funduszu Zdrowotnego.

1. Łączny dochód .....
2. Przeciętny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie.....
3. Po rozpatrzeniu wniosku proponuje się przyznać pomoc zdrowotną w wysokości .....słownie złotych.....

Nie przyznaję się pomocy z Funduszu Zdrowotnego / uzasadnienie/

.....  
.....  
.....dnia.....

Podpis członków Komisji

Zatwierdzam do wypłaty

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....