



REGULAMIN

Udzielania Zapomóg Zdrowotnych dla Nauczycieli

***KATOWICKIE CENTRUM
EDUKACJI ZAWODOWEJ
im. Powstańców Śląskich
w Katowicach***

*Załącznik nr 1/Z/7/2017/2018
do Zarządzenia Dyrektora Szkoły
Nr Z/7/2017/2018*

Stan prawny na dzień: 30.10.2017 r.

Podstawa prawna:

1. Art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1189),
2. Uchwała NR IX/168/07 Rady Miasta Katowice z dnia 25 kwietnia 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

CZĘŚĆ I - POSTANOWIENIA OGÓLNE

- § 1. O zapomogę zdrowotną mogą ubiegać się:
1. wszyscy nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego tygodniowego wymiaru godzin dydaktyczno-wychowawczych,
 2. nauczyciele po przejściu na emeryturę,
 3. nauczyciele po przejściu na rentę,
 4. nauczyciele po przejściu świadczenie kompensacyjne
- § 2. Zapomogi zdrowotne przysługują nauczycielowi:
1. po leczeniu szpitalnym wynoszącym ponad 14 dni,
 2. leczącemu się z powodu przewlekłej choroby związanej z wykonywanym zawodem lub choroby wymagającej stałej opieki specjalistycznej,
 3. po zwolnieniu lekarskim trwającym co najmniej 2 miesiące.
- § 3. Zapomoga zdrowotna przyznawana jest w formie zasiłku pieniężnego raz w roku kalendarzowym w miesiącu grudniu.
- § 4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, spowodowanych przewlekłą chorobą zasiłek może być przyznany bez zachowania warunku określonego w § 3., w zależności od posiadanych środków.
- § 5. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dysponuje dyrektor.
- § 6. Zapomogi zdrowotne w formie zasiłku pieniężnego mogą być przeznaczone na częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:
1. zakupem leków,
 2. odpłatnością za leczenie uzdrowiskowe przysługujące na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
 3. zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujących na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

CZĘŚĆ II - ZASADY WNIOSKOWANIA O ZAPOMOGE

- § 7. Zapomogi zdrowotne w formie zasiłku pieniężnego przyznawane są na podstawie wniosku, stanowiącego załącznik nr 1. do niniejszego regulaminu.
- § 8. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku może występować:
1. zainteresowany nauczyciel,
 2. opiekun , jeżeli nauczyciel ten nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie,
 3. dyrektor.
- § 9. Informacje zawarte we wniosku, o którym mowa w § 7. potwierdza lekarz specjalista, lub przychodnia specjalistyczna, lub szpital.
- § 10. Do wniosku, o którym mowa w § 7. należy dołączyć załączniki w postaci dokumentów poświadczających wydatki poniesione na leczenie w tym w szczególności:
1. imienne faktury poświadczające poniesione wydatki na leczenie wystawione z datą roku kalendarzowego, w którym złożony jest wniosek,
 2. dokumentację poświadczającą konieczność leczenia z przyczyn przewlekłej choroby związanej z wykonywanym zawodem,
 3. oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów przypadających na jednego członka rodziny, obliczane na podstawie wysokości dochodów uzyskanych w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.
- § 11. Wnioski składa się do sekretariatu szkoły najpóźniej **do dnia 30 listopada** danego roku.
- § 12. O zakwalifikowaniu wniosku do rozpatrzenia decyduje data wpływu do sekretariatu szkoły. Wnioski złożone po dacie określonej w § 11. nie będą rozpatrywane.

CZĘŚĆ III - ZASADY PRYZNAWANIA ZAPOMOGI ZDROWOTNEJ

- § 13. Wnioski złożone do sekretariatu szkoły podlegają wstępnej kwalifikacji przez Komisję do spraw przyznawania zapomóg zdrowotnych.
- § 14. Komisję o której mowa w § 13 powołuje dyrektor szkoły w składzie.
1. dwóch przedstawicieli rady pedagogicznej,
 2. po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych działających na terenie szkoły.
- § 15. Posiedzenie Komisji ds. zapomóg zdrowotnych odbywa się raz w roku, w miesiącu grudniu, na którym opiniowane są wnioski.
- § 16. Komisja podczas opiniowania wniosków winna brać pod uwagę wiarygodność motywacji podań przez zainteresowanych, wysokość kosztów poniesionych w związku z prowadzonym leczeniem oraz sytuację materialną nauczyciela.
- § 17. Komisja rozpatruje wnioski w celu wydania opinii w następującej kolejności:
1. w pierwszej kolejności rozpatruje się wnioski po leczeniu szpitalnym oraz zwolnieniu lekarskim trwającym co najmniej 2 miesiące,
 2. w następnej kolejności rozpatruje się wnioski osób, które jeszcze nie korzystały z zapomóg zdrowotnych lub korzystały z nich minimum 3 lata wstecz.
- § 18. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:
1. przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych tj.:
 - a) konieczność stosowania specjalistycznych leków lub sprzętu,
 - b) zapewnienia dodatkowej opieki nad chorym,
 - c) dojazdu do lekarza lub na rehabilitację itp.,
 2. wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 3. sytuacji losowej wywołanej chorobą,
 4. sytuacji materialnej nauczyciela,
 5. poziomu dochodu na jednego członka rodziny.

- § 19. Wysokość zapomogi zdrowotnej proponuje komisja ds. przyznawania zapomóg zdrowotnych.
- § 20. Komisja składa protokół zbiorczy z wydanych opinii do dyrektora szkoły najpóźniej 15 grudnia każdego roku.
- § 21. Wzór protokołu, o którym mowa w § 20 stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminy.
- § 22. Ostateczną decyzję w sprawie udzielenia zapomogi podejmuje dyrektor szkoły.

Regulamin wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Szkoły NR Z/7/2017/2018 z dnia 30 października 2017 r.

Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Jednocześnie z dniem **30.10.2017 r.** uchyla się dotychczas obowiązujące w tym zakresie regulaminy i procedury.

Katowice dn. **30.10.2017 r.**



WZORY

ZAŁĄCZNIKI DO REGULAMINU

do REGULAMINU UDZIELANIA ZAPOMÓG ZDROWOTNYCH
DLA NAUCZYCIELI

pieczętka wpływu-sekretariat szkoły:

--

Dyrektor
Katowickiego Centrum
Edukacji Zawodowej.....
imię i nazwisko dyrektora**WNIOSEK O ZAPOMOGĘ ZDROWOTNĄ NAUCZYCIELA NR**

1. Dane osobowe wnioskodawcy

Nazwisko:	Imię:
Adres zamieszkania:	
Telefon:	e-mail:

2. Jako uprawniony nauczyciel / zaznaczyć właściwe / zatrudniony na min 0,5 etatu, emeryt, rencista, na świadczeniu kompensacyjnym

zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi zdrowotnej przysługującej:

 po leczeniu szpitalnym wynoszącym ponad 14 dni, leczącemu się z powodu przewlekłej choroby związanej z wykonywanym zawodem, z powodu choroby wymagającej stałej opieki specjalistycznej, po zwolnieniu lekarskim trwającym co najmniej 2 miesiące.

zapomoga zostanie przeznaczona na częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:

 zakupem leków, odpłatnością za leczenie uzdrowskowe przysługujące na podstawie skierowania lekarskiego, zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych zgodnie z §6. ust.3. Regulaminu.3. Do wniosku załączam następujące **wymagane** dokumenty / zaznaczyć właściwe / imienne faktury poświadczające poniesione wydatki na leczenie zgodnie z §10. ust.1. Regulaminu.
 dokumentację poświadczającą konieczność leczenia z przyczyn przewlekłej choroby związanej z wykonywanym zawodem zgodnie z §10. ust.2. Regulaminu,
 oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów zgodnie z §10. ust.3. Regulaminu......
.....
/dodatkowe uzasadnienie/.....
/miejsowość, data/.....
/podpis wnioskodawcy/**OPINIA LEKARZA O DŁUGOTERMINOWYM LECZENIU LUB RZEWLEKŁEJ CHOROBI**.....
/miejsowość, data/.....
/pieczętka i podpis lekarza/

/pieczęć przychodni, poradni, szpitala/

OPINIA KOMISJI DO SPRAW PRYZNAWANIA ZAPOMÓG ZDROWOTNYCH

Komisja do spraw zapomóg zdrowotnych przy Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej
w Katowicach na posiedzeniu w dniu postanawia zaopiniować

.....
/pozytywnie, negatywnie/

złożony wniosek NR i proponuje przyznać zapomogę zdrowotną w formie
zasiłku pieniężnego w wysokościzł.

Słownie:

Uwagi:

.....
.....

Podpisy komisji:

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

Katowice dn.

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Po zapoznaniu się z opinią Komisji:

.....
.....

Katowice dn.

.....
/pieczętka i podpis dyrektora/

ZAŁĄCZNIK nr 2

do REGULAMINU UDZIELANIA ZAPOMÓG ZDROWOTNYCH
DLA NAUCZYCIELI

pieczęćka wpływu-sekretariat szkoły:

Katowickie Centrum Edukacji Zawodowej
im. Powstańców Śląskich
w Katowicach

Dyrektor
Katowickiego Centrum
Edukacji Zawodowej

.....
imię i nazwisko dyrektora

**PROTOKÓŁ KOMISJI
DO SPRAW PRYZNAWANIA ZAPOMÓG ZDROWOTNYCH**

Komisja do spraw zapomóg zdrowotnych przy Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej
w Katowicach na posiedzeniu w dniu

zaopiniowała pozytywnie następujące wnioski:

Lp.	Nr wniosku	Nazwisko i imię wnioskodawcy	Wysokość zapomogi - propozycja komisji

zaopiniowała negatywnie następujące wnioski:

Lp.	Nr wniosku	Nazwisko i imię wnioskodawcy	Powód opinii negatywnej

Podpisy komisji:

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

Katowice dn.