



Szkoła Podstawowa nr 1
im. gen. Franciszka Kleeberga
ul. Piłsudskiego 35
05-091 Ząbki

tel./fax.: (22) 781-61-93
e-mail: sekretariat@sp1zabki.pl

Ząbki, 17.03.2017r.

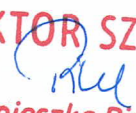
SP1.0211.7.2017

Zarządzenie nr 7.2017
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1
im. gen. F. Kleeberga w Ząbkach
z dn. 17 marca 2017r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela oraz Uchwały nr IX/61/2007 Rady Miasta z dnia 29 maja 2007r. w sprawie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń, zarządzam co następuje:

- §1 Wprowadzam Regulamin pomocy zdrowotnej dla nauczycieli stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.
- §2 Zobowiązuję pracowników pedagogicznych Szkoły Podstawowej w Ząbkach do zapoznania się z Regulaminem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
- §3 Wykonanie zarządzenia powierza się członkom Komisji Zdrowotnej Szkoły Podstawowej nr 1 w Ząbkach.
- §4 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Agnieszka Piskorek

Regulamin pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, określenie rodzajów świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Podstawa Prawna

Podstawa prawna art. 72 ust. 1 Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tj. DZ. U. z 2016r., poz. 1379) i Uchwała Rady Miasta Ząbki z dnia 29 maja 2007 r w sprawie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

§1.1. W budżecie szkoły przeznaczają się środki finansowe w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenie osobowe nauczycieli na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są na każdy rok w planach finansowych szkoły.

§2.1. Środki finansowe wymienione w § 1 tworzą fundusz zdrowotny dla nauczycieli.

2. Środkami finansowymi stanowiącymi fundusz zdrowotny dla nauczycieli dysponuje dyrektor szkoły.

3. Fundusz zdrowotny przeznaczają się na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę lub rentę korzystających z opieki zdrowotnej.

4. Obsługę finansowo-księgową funduszu zdrowotnego prowadzić będzie dział księgowości Szkoły Podstawowej nr 1 im. Gen. Franciszka Kleeberga w Ząbkach.

5. Wnioski w sprawie pomocy zdrowotnej, nauczyciel składa w szkole, która jest podstawowym miejscem pracy.

§3.1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu na pomoc zdrowotną są:

- a) nauczyciele zatrudnieni, w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych,
- b) nauczyciele emeryci i renciści korzystający z opieki zdrowotnej, zwani dalej nauczycielami.

2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć.

§4.1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia (zasiłku) pieniężnego realizowanego zgodnie ze złożonym wnioskiem.

2. Pomoc, o której mowa w ust. 1 jest zapomogą o charakterze socjalnym.

3. Zasiłki wypłacane na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej zwolnione są od podatku dochodowego na podstawie odrębnych przepisów w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych - jako zapomogi losowe z tytułu długotrwałej choroby.

4. Zasiłki nie stanowią podstawy wymiaru składek ani na ubezpieczenia społeczne, ani na ubezpieczenia zdrowotne - na podstawie odrębnych przepisów w zakresie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnoszę o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela (beneficjenta zasiłku):

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu)

Dane wnioskodawcy:*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu)

Nazwa szkoły lub placówki, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

Dokumenty załączone do wniosku:

1. aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
3. oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny

.....
(miejsowość i data) (podpis wnioskodawcy)

*dane wnioskodawcy podawać w przypadku, gdy są inne niż dane nauczyciela (beneficjenta zasiłku)

Opinia Komisji

W dniu Komisja w składzie:

1.
2.
3.

zaopiniowała pozytywnie/negatywnie* wniosek w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej

dla:
(imię i nazwisko nauczyciela) (adres zamieszkania nauczyciela)

proponując przyznanie pomocy zdrowotnej w wysokości zł

Uzasadnienie opinii Komisji:

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

Będąc w składzie Komisji i podpisując niniejszą opinię, zobowiązuję się do utrzymania w tajemnicy danych osoby ubiegającej się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.

Decyzja dyrektora/kierownika jednostki

Zgodnie z Uchwałą Nr / 2007 Rady Miasta Ząbki z dnia
w sprawie **rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń** przyznaję/nie przyznaję* zasiłek w wysokości: zł (słownie złotych:).

.....
podpis dyrektora/kierownika jednostki

* - niepotrzebne skreślić