

## **R E G U L A M I N**

Udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach podstawowych, gimnazjach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sońsk.

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

- 1) nauczyciele zatrudnieni na co najmniej połowie wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych,
- 2) nauczyciele emeryci,
- 3) nauczyciele renciści nazywani dalej nauczycielami.

**§2.** Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną wynoszą 0,3% rocznego limitu wynagrodzeń osobowych czynnych nauczycieli.

**§3.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.

**§4.** Rozpatrywaniem podań i przyznawaniem zasiłków na pomoc zdrowotną zajmuje się komisja powołana przez dyrektora szkoły.

**§5.** Podania nauczycieli komisja rozpatruje raz na kwartał.

**§6.** Ze środków finansowych funduszu mają prawo korzystać nauczyciele, którzy:

- a) leczą się w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia w ich miejscu zamieszkania,
- b) leczą się w miejscu zamieszkania z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby,
- c) muszą korzystać z pomocy specjalistycznej w innej miejscowości, mimo istnienia ośrodka zdrowia w miejscu zamieszkania,
- d) ponoszą koszty leczenia np. sanatoryjnego, stomatologicznego, okulistycznego itp.

§7. Podania o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną (leczenie) muszą być poparte zaświadczeniami lekarskimi i rachunkami za leczenie oraz oświadczeniami o wysokości dochodów rodziny nauczyciela (brutto) ze wszystkich źródeł z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną (podanie wg wzoru określonego w załączniku do regulaminu).

§8. Przy rozpatrywaniu podań komisja weźmie pod uwagę wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia oraz całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną np. długotrwałe zwolnienie lekarski, przewlekła choroba, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalnej diety, zapewnieniu choremu dodatkowej opieki.

§9. Z podaniem o przyznanie zasiłku może wystąpić nauczyciel lub jego opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§10. Wysokość przyznanego zasiłku zależy od możliwości finansowych funduszu.

§11. Pomoc zdrowotna może być udzielona nie częściej niż raz w roku. W wyjątkowych sytuacjach komisja może postanowić inaczej.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

**Podanie**

O przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną

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

**Oświadczenie**

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów rodziny (brutto) ze wszystkich źródeł z trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną wynosi :

.....(słownie:.....

**Załączniki:**

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

Podpis

Adnotacja komisji zdrowotnej o przyznaniu zasiłku na cele zdrowotne, sporządzona na podstawie protokołu z posiedzenia.

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

.....  
data i podpisy komisji)

Decyzja pracodawcy (przyznano\* -odmówiono\*)

.....  
pracodawca , data, podpis)

\* niepotrzebne skreślić

=====