

**UCHWAŁA NR XXI/178/2022
RADY GMINY W BROKU**

z dnia 31 stycznia 2022 r.

w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobów ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Brok w 2022 r.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372, 1834) i art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonego przez Gminę Brok w 2022 r.

§ 2. Jeżeli w uchwale jest mowa o:

- 1) ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762);
- 2) szkole – należy przez to rozumieć przedszkola oraz szkoły, dla których organem prowadzącym jest Gmina Brok;
- 3) nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkole, w tym także nauczycieli, o których mowa w art. 72 ust. 4 ustawy;
- 4) minimalnym wynagrodzeniu za pracę – należy przez to rozumieć wynagrodzenie określone corocznie przez Prezesa Rady Ministrów.

§ 3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w przypadku:

- 1) przewlekłej lub ciężkiej choroby wymagającej stosowania specjalistycznego leczenia, terapii lub rehabilitacji;
- 2) ponoszenia kosztów w związku z zakupem niezbędnych do leczenia lub rehabilitacji środków medycznych, aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego, protez, aparatów słuchowych;
- 3) długotrwałego korzystania z pomocy lekarza specjalisty, stosowania specjalnej diety, zapewnienia choremu dodatkowej opieki.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi w formie częściowego zwrotu kosztów poniesionych na leczenie lub zakup środków, o których mowa w § 3.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi w wysokości do 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej zależna jest od:

- 1) wysokości kosztów przeprowadzonego leczenia lub rehabilitacji;
- 2) okoliczności wpływających na sytuację materialną nauczyciela, na które składają się w szczególności: długotrwałe zwolnienia lekarskie, konieczność leczenia poza miejscem zamieszkania, leczenia specjalistyczne nierefundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

4. Pomoc zdrowotna może być przyznawana nie częściej niż raz w roku.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotną przyznaje się na wniosek nauczyciela złożony do Burmistrza Gminy Brok.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 powinien zawierać:

- 1) imię i nazwisko nauczyciela;
- 2) adres zamieszkania nauczyciela;
- 3) nazwę szkoły zatrudniającej nauczyciela;
- 4) uzasadnienie ubiegania się o pomoc zdrowotną.

3. Do wniosku nauczyciel dołącza:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające okoliczności, o których mowa w § 3 pkt 1 i 3;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 3 pkt 2;

4. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

5. Nauczyciel otrzymuje pisemną informację o przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Brok.

§ 7. 1. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

2. Uchwała podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Brok.

Wiceprzewodniczący
Rady Gminy

**Piotr
Wojciech Borowy**

WNIOSEK

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu kontaktowego

.....
.....
Nazwa szkoły w której wnioskodawca jest lub w przypadku emeryta, rencisty szkoła, w której wnioskodawca był zatrudniony.

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

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączono:

- a) zaświadczenie lekarskie potwierdzające okoliczności, o których mowa w § 3 pkt 1 i 3;
- b) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 3 pkt 2;

Środki finansowe stanowiące świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej proszę o przekazanie na mój rachunek bankowy:

.....
lub wypłatę w formie gotówki w kasie Urzędu Gminy Brok*- właściwe podkreślić.

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

Wiceprzewodniczący Rady Gminy

Piotr Wojciech Borowy