

**UCHWAŁA NR II/10/2024
RADY GMINY W BROKU**

z dnia 24 maja 2024 r.

**zmieniająca uchwałę 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 2024 r.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 609) 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 2023 r. poz. 984, 1586, 1672, 2005) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXXVI/304/2024 Rady Gminy w Broku z dnia 26 lutego 2024 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 2024 r. (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 2731) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 5 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

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

2) § 6 ust. 3 pkt 1-2 otrzymują brzmienie:

„1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające okoliczności, o których mowa w § 4 pkt 1 i 3;

2) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 4 pkt 2;”;

3) Wzór wniosku, o którym mowa w § 6 ust. 4 uchwały zmienianej, otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Brok.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady
Gminy

inż. Piotr Radziszewski

Załącznik do uchwały Nr II/10/2024
Rady Gminy w Broku
z dnia 24 maja 2024 r.

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 § 4 pkt 1 i 3;
- b) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 4 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)

Przewodniczący Rady Gminy
inż. Piotr Radziszewski