

Projekt

z dnia 2 września 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR XIV.8.2025
RADY POWIATU ŻAGAŃSKIEGO**

z dnia 9 września 2025 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Żagański oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 107 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r., poz. 986 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Niniejsza uchwała określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 2) warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 2. Uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Żagański oraz nauczyciele emeryci i renciści oraz nauczyciele, którzy przeszli na świadczenie kompensacyjne, wywodzący się z tych szkół, którzy spełniają jeden z poniższych warunków:

- 1) leczą się w miejscowości położonej poza Powiatem Żagańskim z powodu braku odpowiedniej placówki służby zdrowia na terenie powiatu,
- 2) leczą się z powodu przewlekłej choroby lub gdy przebieg choroby nauczyciela jest przypadkiem ciężkim i ma charakter długotrwały,
- 3) muszą korzystać z pomocy leczniczej wysokospecjalistycznej,
- 4) muszą zakupić specjalistyczny sprzęt medyczny lub niezbędne leki,
- 5) wymagają leczenia bądź rehabilitacji w związku z nagłym zdarzeniem losowym (nagła choroba, wypadek).

§ 3. 1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli ustala się corocznie w uchwale budżetowej Rady Powiatu Żagańskiego.

2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1, dysponuje Starosta Żagański.

§ 4. Pomoc zdrowotną przyznaje się w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego przeznaczonego na opłaty oraz pokrycie kosztów leczenia.

§ 5. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatrywane są dwa razy w roku kalendarzowym.

2. Nauczyciel, nauczyciel emeryt lub rencista bądź nauczyciel, który przeszedł na świadczenie kompensacyjne składa wniosek raz w roku:

- a) w terminie do 20 kwietnia danego roku kalendarzowego lub
- b) w terminie do 20 października danego roku kalendarzowego.

3. Nauczyciele składają wnioski do dyrektora placówki oświatowej, w której są aktualnie zatrudnieni lub byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w terminie wskazanym w ust. 2 powyżej.

4. Dyrektor placówki oświatowej składa swój wniosek Staroście Żagańskiemu oraz przekazuje wnioski nauczycieli, o których mowa w ust. 3 powyżej w terminach:

- 1) do dnia 15 maja danego roku kalendarzowego – w odniesieniu do wniosków, o których mowa w § 5 ust. 2 lit a);
- 2) do dnia 15 listopada danego roku kalendarzowego – w odniesieniu do wniosków, o których mowa w § 5 ust. 2 lit b);

5. Pomoc, o której mowa w ust.1 jest udzielana w formie jednorazowego świadczenia pieniężnego w danym roku kalendarzowym.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela, nauczyciela emeryta lub rencisty bądź nauczyciela, który przeszedł na świadczenie kompensacyjne,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny, za okres trzech miesięcy poprzedzających termin złożenia wniosku.

7. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może także złożyć upoważniony przedstawiciel nauczyciela, jeśli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

8. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

9. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 6, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

10. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 9, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

11. Wnioski o przyznanie pomocy rozpatrywane będą w następujących terminach:

- 1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa § 5 ust. 2 lit a) - do dnia 30 maja danego roku kalendarzowego;
- 2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa § 5 ust. 2 lit b) - do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

§ 6. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości poniesionych udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 2) sytuacji materialnej nauczyciela
- 3) stanu środków przeznaczonych w budżecie w danym roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 7. 1. Pomoc zdrowotna będzie przyznawana w zależności od posiadanych środków. Pierwszeństwo mają nauczyciele, emeryci, renciści oraz nauczyciele, którzy przeszli na świadczenie kompensacyjne o najniższych dochodach.

2. Pomoc zdrowotna wypłacana z funduszu zdrowotnego nie ma charakteru roszczeniowego. Ewentualne przyznanie i wysokość świadczenia pieniężnego przyznanego w ramach pomocy zdrowotnej zależy od wysokości środków zgromadzonych w funduszu zdrowotnym. W przypadku wyczerpania środków świadczenia zdrowotne nie będą przyznawane.

3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 8. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Starosta Żagański.

2. O przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy, jak również wysokości świadczenia nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej przez Starostę Żagańskiego.

3. Decyzja w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

§ 9. Traci moc uchwała nr X/5/2007 Rady Powiatu Żagańskiego z dnia 14 września 2007 r. w sprawie zasad udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Żagański.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

Załącznik do uchwały Nr XIV.8.2025

Rady Powiatu Żagańskiego

z dnia 9 września 2025 r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

1. Dane dotyczące zatrudnienia nauczyciela

a) Nazwa i adres szkoły lub placówki, w której nauczyciel jest/ był zatrudniony:

.....
.....

b) Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku:

- ☐ czynny zawodowo – wymiar czasu pracy.....
- ☐ renta/emerytura
- ☐ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

2. Sytuacja materialna

Oświadczenie o dochodach					
*Dochody brutto członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym <i>średnie z trzech miesięcy</i> poprzedzających złożenie wniosku, przypadających na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu.					
L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy-nauki	Wysokość dochodu z ostatnich <u>3 miesięcy</u> w zł*
1.		nauczyciel, którego dotyczy wniosek			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
A.	Łączny dochód w rodzinie				
B.	Liczba osób w rodzinie wspólnie zamieszkujących i gospodarujących				
C.	Średni dochód na osobę w rodzinie (C=A/B)				
D.	Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie (D=C/3)				

3. Uzasadnienie wniosku (charakterystyka choroby, przebieg i czas trwania choroby itp.)

.....
.....

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- ☐ aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela, nauczyciela emeryta lub rencisty
bądź nauczyciela, który przeszedł na świadczenie kompensacyjne,
☐ dokumenty potwierdzające poniesione kosztów leczenia,

Proszę o przelew środków na rachunek bankowy	
Właściciel rachunku bankowego:	
Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	

Oświadczam, że wszystkie dokumenty, oświadczenia i dane zawarte w treści wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

Podpis wnioskodawcy

4. Opinia Dyrektora (nie dotyczy wniosku składanego przez dyrektora szkoły lub placówki)

Potwierdzam, że dane zawarte w pkt 1 lit. a i b są **zgodne/nie są zgodne** ze stanem faktycznym.

Wniosek wraz z załączoną dokumentacją został sprawdzony pod względem formalnym i merytorycznym.

Wniosek **spełnia wymagania/nie spełnia wymagań** Uchwały określającej rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Żagański.

Wniosek opiniuję **pozytywnie/negatywnie z uwagi na:**

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

.....

(miejscowość, data)

Podpis wnioskodawcy

5. Decyzja Starosty Żagańskiego

☐ Starosta Żagański przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości

☐ Starosta Żagański nie przyznaje świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie:

(podpis osoby zatwierdzającej

Administrator danych osobowych

Inspektor ochrony danych

Cele i podstawy przetwarzania

Odbiorcy danych osobowych

Okres przechowywania danych

Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Obowiązek podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia złożonego

UZASADNIENIE

Niniejsza uchwała stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela, zobowiązującego organy prowadzące szkoły do przeznaczenia corocznie w budżetach odpowiednich środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, niezależnie od przysługującego nauczycielowi prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego. Uprawnienia te zachowują na emeryturę, rentę oraz nauczycielskie świadczenia kompensacyjne. Z przytoczonego przepisu art. 72 ust. 1 Karty Nauczyciela wynika, że wysokość odpisu na ten cel może określić jedynie uchwała budżetowa, ponadto, że organ prowadzący szkoły powinien odrębnie uwzględnić rodzaje, warunki i sposób przyznawania tej pomocy. Podjęcie nowej uchwały wynika z konieczności dostosowania regulaminu do obowiązującego stanu prawnego. Projekt uchwały został przekazany do zaopiniowania związkom zawodowym zrzeszającym nauczycieli:

1. Ogólnopolskie Porozumienia Związków Zawodowych.
2. Forum Związków Zawodowych.
3. NSZZ „Solidarność”.

W załączeniu opinia.