

**UCHWAŁA NR XLIII/603/2010  
RADY MIEJSKIEJ INOWROCŁAWIA**

**z dnia 26 kwietnia 2010 r.**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunków  
i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez  
Miasto Inowrocław**

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt.15, art. 40 ust.1, art. 41 ust. 1 i art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz.1591, z późn. zm. <sup>1)</sup>) oraz art. 72 ust. 1 w zw. z art. 91d ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela ( Dz. U. z 2006 r. Nr 97 poz. 674, z późn. zm. <sup>2)</sup>) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Uchwała określa rodzaje świadczeń na pomoc zdrowotną oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Miasto Inowrocław.

**§ 2.** Ilekroć w uchwale jest mowa o:

1)szkole - należy przez to rozumieć przedszkole lub szkołę prowadzone przez Miasto Inowrocław;

2)nauczycielach - należy przez to rozumieć nauczycieli, o których mowa w art. 1 ust.1 pkt 1 i ust. 1a ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, zatrudnionych w szkole, o której mowa w pkt. 1;

3)byłych nauczycielach - należy przez to rozumieć nauczycieli, którzy przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne byli zatrudnieni w szkole, o której mowa w pkt. 1;

4)zapomódze zdrowotnej - należy przez to rozumieć bezzwrotne, jednorazowe świadczenie na pomoc zdrowotną udzielane w formie pieniężnej;

5)minimalnym wynagrodzeniu za pracę - należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę określone corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

**§ 3.** Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń, o których mowa w § 1, są nauczyciele oraz byli nauczyciele, którzy korzystają z opieki zdrowotnej, w szczególności:

1)leczą się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby;

2)długotrwale korzystają z leczenia specjalistycznego;

3)ponoszą koszty zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego, niezbędnej aparatury medycznej.

**§ 4.** Świadczenia na pomoc zdrowotną przyznaje się w formie zapomóg zdrowotnych.

**§ 5. 1.** Wysokość zapomogi zdrowotnej uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby i czasu leczenia, w szczególności poniesionych w tym celu kosztów;

2) innych okoliczności wpływających na konieczność poniesienia dodatkowych kosztów, np. korzystanie z pomocy osoby trzeciej, dojazdu na konsultacje lub rehabilitację;

3) wielkości środków przeznaczonych w danym roku budżetowym na świadczenia na pomoc zdrowotną.

2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi lub byłemu nauczycielowi zapomogi zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku budżetowym 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu jej przyznania, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, zwłaszcza wysokich kosztów leczenia lub zakupu, o którym mowa w § 3, poniesionych przez uprawnionego, przyznana zapomoga może być wyższa od kwoty wymienionej w ust. 2, nie może jednak przekroczyć 75% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu jej przyznania.

**§ 6. 1.** Zapomoga zdrowotna przyznawana jest jeden raz w roku budżetowym.

2. W wyjątkowych sytuacjach osobie, której została przyznana zapomoga zdrowotna w kwocie niższej od określonej w § 5 ust. 2, może być przyznana, w danym roku budżetowym, zapomoga uzupełniająca.

**§ 7. 1.** Zapomoga zdrowotna przyznawana jest na wniosek osoby uprawnionej, o której mowa w § 3, składany w wydziale właściwym do spraw oświaty Urzędu Miasta Inowrocławia. Wzór wniosku stanowi załącznik do uchwały.

2. Wnioski o przyznanie zapomogi zdrowotnej należy składać w terminach: do dnia 31 maja i 15 listopada.

**§ 8.** Do wniosku należy załączyć:

1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające:

a) leczenie ze wskazaniem czy jest ono związane z przewlekłą lub ciężką chorobą,

b) leczenie specjalistyczne,

c) czas trwania leczenia, o którym mowa w lit. a i b,

d) konieczność stosowania protezy, sprzętu rehabilitacyjnego lub aparatury medycznej;

2) fakturę lub rachunek potwierdzający wydatek związany z leczeniem lub zakupem, o którym mowa w § 3 pkt 3;

3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy, np. wypis ze szpitala lub sanatorium.

**§ 9. 1.** Wnioski o przyznanie zapomogi zdrowotnej rozpatrywane są w kolejności ich składania, z zastrzeżeniem ust. 2, dwa razy do roku w terminach: do dnia 30 czerwca i 15 grudnia.

2. W przypadkach szczególnych, zwłaszcza leczenia szpitalnego lub onkologicznego, wniosek może być złożony w innym terminie niż określone w § 7 ust. 2. Wniosek taki podlega niezwłocznemu rozpatrzeniu, poza kolejnością określoną w ust. 1.

**§ 10.** 1. Zapomogi zdrowotne przyznaje Prezydent Miasta Inowrocławia.

2. W pierwszej kolejności zapomogi zdrowotne przyznaje się osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń wymienionych w § 3 pkt 1-3.

3. Zapomoga wypłacana jest w kasie Urzędu Miasta Inowrocławia lub na rachunek bankowy wskazany przez osobę uprawnioną do świadczeń pomocy zdrowotnej.

**§ 11.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Inowrocławia

**Tomasz Marcinkowski**

**Uzasadnienie do Uchwały Nr XLIII/603/2010  
Rady Miejskiej Inowrocławia  
z dnia 26 kwietnia 2010 r.**

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karty Nauczyciela niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Uprawnienia, o których mowa wyżej, zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne (art. 72 ust. 4 ww. ustawy). Zadania i kompetencje organu prowadzącego określone w art 72 ust. 1 w przypadku szkół i placówek prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego, wykonuje - w myśl art. 91d ww. ustawy - odpowiednio: rada gminy, rada powiatu, sejmik województwa.

W uchwale budżetowej Rada Miejska Inowrocławia przewidziała środki finansowe na ten cel. Wysokość zabezpieczonych w budżecie środków oraz liczba nauczycieli (byłych nauczycieli) składających wnioski o przyznanie świadczeń na pomoc zdrowotną powoduje, że kwoty przyznawanych zapomóg są niskie i często w niewielkim stopniu rekompensują koszty leczenia. Z tego też względu w pierwszej kolejności proponuje się przyznawać zapomogi tym nauczycielom, którzy ze względu na rodzaj schorzenia bądź jego długotrwałość ponoszą wysokie koszty leczenia.

Projekt uchwały został poddany konsultacji w trybie art. 19 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych. Uchwała jako akt prawa miejscowego podlega ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym.

Mając powyższe na uwadze wywołanie uchwały jest uzasadnione. Inicjatorem wywołania uchwały jest Prezydent Miasta Inowrocławia.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Inowrocławia

**Tomasz Marcinkowski**

---

<sup>1)</sup>Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717i Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 52, poz. 420 i Nr 157, poz. 124 oraz z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146 i Nr 40, poz. 230.

<sup>2)</sup>Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U. z 2006 r. Nr 170, poz. 1218 i Nr 220, poz. 1600, z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, 102, poz. 689, Nr 158, poz. 1103, Nr 176, poz. 1238, Nr 191, poz. 1369 i Nr 247, poz. 1821, z 2008 r. Nr 145, poz. 917 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2009 r. Nr 1, poz. 1, Nr 56, poz. 458, Nr 67, poz. 572, Nr 97, poz. 800, Nr 213, poz. 1650 i Nr 219, poz. 1706.

Załącznik do Uchwały Nr XLIII/603/2010  
Rady Miejskiej Inowrocławia  
z dnia 26 kwietnia 2010 r.

**Wniosek**

Wypełnia pracownik wydziału właściwego ds. oświaty Urzędu Miasta Inowrocławia		
Numer ewidencyjny wniosku:	Data wpływu wniosku:	Podpis pracownika przyjmującego wniosek:

.....  
miejsowość, data

.....  
(Wnioskodawca: imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nauczyciel czynny, emeryt, rencista,  
pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)

**Prezydent  
Miasta Inowrocławia**

**WNIOSEK  
o zapomogę zdrowotną dla nauczyciela**

1. Miejsce pracy (w przypadku emerytów, rencistów, pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – ostatnie miejsce pracy):.....

2. Telefon kontaktowy .....

3. Data urodzenia .....

4. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. NIP 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Uzasadnienie dla złożonego wniosku.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

6. Potwierdzenie zatrudnienia (dotyczy nauczycieli czynnych) lub naliczania odpisu na zfśś (dotyczy nauczycieli: emerytów, rencistów, pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

.....  
(Pieczęć placówki i podpis osoby upoważnionej)

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) Urząd Miasta Inowrocławia z siedzibą przy ul. Roosevelta 36 informuje, że będzie przetwarzał Pana/Pani dane osobowe podane we wniosku w celu przyznania zapomogi. Dane będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania. Obowiązek podania powyższych danych wynika z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.).

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

Przyznaną zapomogę odbiorę w kasie Urzędu Miasta\* proszę przekazać na moje konto osobiste\*:  
.....  
(należy podać nazwę banku i nr konta)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić