

Projekt

z dnia 14 października 2025 r.

Zatwierdzony przez

UCHWAŁA NR

RADY GMINY KLESZCZÓW

z dnia 2025 r.

WÓJT

Dariusz Michalek

o zmianie uchwały w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla korzystających z opieki zdrowotnej nauczycieli przedszkoli i szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kleszczów

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025r. poz. 1153) oraz 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 2024 r. poz. 986, 1871, z 2025 r. poz. 620, 1160, 1188, 1189) uchwała się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla korzystających z opieki zdrowotnej nauczycieli przedszkoli i szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kleszczów, stanowiącym Załącznik Nr 1 do uchwały Nr VII/67/2019 Rady Gminy Kleszczów z dnia 12 marca 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Łódz. z 2019 r. poz. 1875) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 6 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) przedstawiciel urzędu właściwego do spraw oświaty - Przewodniczący Komisji;”;

2) § 9 otrzymuje brzmienie:

„§ 9. Posiedzenia Komisji odbywają się raz w roku w listopadzie. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji można zwołać w dodatkowym terminie.”;

3) wzór wniosku, o którym mowa w §13 pkt 1, otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały;

4) § 18 otrzymuje brzmienie:

„§ 18. Wnioski składa się do Wójta Gminy Kleszczów w terminie do 31 października danego roku.”..

§ 2. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Przewodniczący Rady Gminy
Kleszczów

Michał Rejniak

KIEROWNIK
Referatu Oświaty i Kultury
Renata Szczekocka

RADCA PRAWNY

Janusz Kaczmarek
tł. M 1232

Strona 1

Załącznik do uchwały Nr

Rady Gminy Kleszczów

z dnia.....2025 r.

**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej
WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/WNIOSKODAWCA INNY NIŻ NAUCZYCIEL**

1) Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

2) Adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy:

.....

3) Wnioskodawca inny, niż nauczyciel

.....

(podać, kto jest upoważniony przez nauczyciela, którego wniosek dotyczy)

4) Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer telefonu – podać, jeżeli jest inny, niż określony w pkt. 1 i 2.

.....

.....

.....

WYPEŁNIA NAUCZYCIEL/WNIOSKODAWCA INNY NIŻ NAUCZYCIEL

1) Nazwa i adres szkoły/szkół, w której /których nauczyciel jest zatrudniony
..... w łącznym wymiarze
obowiązującego wymiaru zajęć.

2) Data zatrudnienia:

/pkt 1 i 2 wypełnia nauczyciel czynny zawodowo/

3) Nazwa i adres szkoły, w której nauczyciel był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne oraz data przejścia na ww. świadczenie:

.....

4) Nazwa i adres szkoły, z której nauczyciel przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, a składa wniosek o pomoc zdrowotną ze szkoły, w której naliczany jest na niego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych:

a) /Nazwa i adres szkoły, z której nauczyciel przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne/

b)
/Nazwa i adres szkoły, w której naliczany jest na nauczyciela odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych/

5) Nazwa zlikwidowanej szkoły po ustaniu zatrudnienia, w której nauczyciel pobiera emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, dla którego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych jest naliczany w szkole: /pkt 3, 4 i 5 wypełnia odpowiednio nauczyciel emeryt, rencista lub pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne/

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej wynikającej z poniesionych kosztów leczenia w wysokości zł. (słownie:), udokumentowanych załączonymi dowodami (rachunki, faktury, itp.).

Złożenie wniosku uzasadniam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenie lekarskie o chorobie i wskazaniach lekarzy (specjalistów), co do dalszego leczenia (szt.),
- 2) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury, itp.), potwierdzające zakup leków, środków medycznych, ortopedycznych, korekcyjnych i innych (szt.),
- 3) dokumenty potwierdzające pobyt i koszty pobytu w szpitalu (szt.....),
- 4) dokumenty potwierdzające pobyt i koszty pobytu w sanatorium – uzdrowisku – na turnusie rehabilitacyjnym (szt.....),
- 5) dokumenty potwierdzające koszty przejazdu bezpośrednio związanych z pomocą zdrowotną (szt.),
- 6) dokumenty potwierdzające koszty badań specjalistycznych, koszty zabiegu, usług medycznych, rehabilitacyjnych (szt.),
- 7)zaświadczenie lub oświadczenie o miesięcznym dochodzie netto na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym tj.
 - 1) z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło;
 - 2) renty, emerytury, świadczenia przedemerytalne;
 - 3) urlopu macierzyńskiego, wychowawczego;
 - 4) zasiłku chorobowego;
 - 5) zasiłku dla bezrobotnych;
 - 6) z najmu, dzierżawy;
 - 7) z gospodarstwa rolnego (wg ha przeliczeniowych obliczanych jak w ustawie o pomocy społecznej);
 - 8) z prowadzenia działalności gospodarczej;
 - 9) alimenty (otrzymywane i płacone);
 - 10) stypendia;
 - 11) świadczenia rodzinne;
 - 12) świadczenia wychowawcze z programu 800 plus;
 - 13) zasiłki stałe;
 - 14) inne świadczenia i dochody mające wpływ na sytuację materialną, życiową i rodzinną osoby uprawnionej.
- 8) inne (wymienić)..... (szt.).

Proszę wskazać numer rachunku bankowego:

.....

/miejscowość, data i czytelny podpis nauczyciela/wnioskodawcy/
/osoby upoważnionej /

KIEROWNIK
Referatu Oświaty i Kultury

Renata Szczekocka

RADCA PRAWNY


Janusz Kaczmarek
t.d. M. 1232

Uzasadnienie

do projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla korzystających z opieki zdrowotnej nauczycieli przedszkoli i szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kleszczów.

Na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.), organ prowadzący szkoły i przedszkola zobowiązany jest do tworzenia funduszu zdrowotnego dla nauczycieli oraz określenia w drodze uchwały zasad jego funkcjonowania, w tym trybu przyznawania świadczeń.

W związku z potrzebą doprecyzowania oraz usprawnienia procedur związanych z przyznawaniem świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, zasadne jest wprowadzenie zmian do dotychczas obowiązującej uchwały.

Projekt uchwały przewiduje następujące zmiany:

1. Zmiana § 6 pkt 1 – doprecyzowano skład Komisji opiniującej wnioski o przyznanie świadczenia zdrowotnego, wskazując jednoznacznie, że przewodniczącym Komisji jest przedstawiciel urzędu właściwego do spraw oświaty.
2. Zmiana § 9 – wprowadzono zapis, zgodnie z którym posiedzenia Komisji odbywać się będą raz w roku, w listopadzie. Dodatkowo, w uzasadnionych przypadkach dopuszczono możliwość zwołania posiedzenia w innym terminie, co pozwoli na większą elastyczność i sprawność w rozpatrywaniu wniosków.
3. Zmiana wzoru wniosku, o którym mowa w § 13 pkt 1 – wprowadzono nowy, uaktualniony wzór wniosku stanowiący załącznik do niniejszej uchwały, co ma na celu ułatwienie nauczycielom poprawnego i kompletnego składania wniosków.
4. Zmiana § 18 – doprecyzowano termin składania wniosków, określając go jednoznacznie do dnia 31 października danego roku. Pozwoli to na właściwe zaplanowanie pracy Komisji oraz zapewni racjonalne i prawidłowe rozdysponowanie środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Wszystkie zmiany mają na celu usprawnienie procedury przyznawania świadczeń, zwiększenie jej przejrzystości oraz dostosowanie zapisów uchwały do praktycznych potrzeb zarówno nauczycieli, jak i organu prowadzącego. Projekt uchwały został pozytywnie zaopiniowany przez związki zawodowe nauczycieli.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

WÓJT

Dariusz Michałek