

ZASADY

gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli przedszkoli i szkół prowadzonych przez Miasto Mława.

§ 1

1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, zwane dalej „funduszem zdrowotnym”, wynoszą 0,3% rocznego limitu wynagrodzeń osobowych czynnych nauczycieli.

§ 2

1. Funduszem zdrowotnym, o którym mowa w § 1, pkt 1 dysponują dyrektorzy przedszkoli i szkół.
2. W celu racjonalnego gospodarowania funduszem zdrowotnym dyrektorzy powołają Komisje d/s pomocy zdrowotnej, zwane dalej Komisjami. Skład osobowy Komisji powinien liczyć nie mniej niż 3 osoby, w tym 1 nauczyciel emeryt-rencista.
3. Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków.
4. Termin posiedzenia Komisji ustala dyrektor przedszkola - szkoły.

§ 3

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są nauczyciele zatrudnieni na czas nieokreślony, w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu oraz emeryci i renciści – byli nauczyciele przedszkoli i szkół, dla których organem prowadzącym jest Miasto Mława.

§ 4

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez osobę zainteresowaną **wniosku** na obowiązującym druku, który stanowi integralną część „zasad”, z aktualnym zaświadczeniem lekarskim (wystawionym nie wcześniej niż 30 dni od daty złożenia wniosku). Wnioski winny być składane w terminie do 30 października.
2. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem.

§ 5

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna udzielana jest jeden raz w roku.
3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom z powodu długotrwałego leczenia, a w szczególności:
 - 1) przewlekłej choroby,
 - 2) długotrwałego leczenia szpitalnego,
 - 3) długotrwałego leczenia specjalistycznego.
4. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych,
 - 2) sytuacji materialnej wnioskodawcy,
 - 3) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 4) ilość złożonych wniosków o udzielenie pomocy zdrowotnej,
 - 5) wysokość środków finansowych tworzących fundusz zdrowotny.

§ 6

Zasady udzielania pomocy zdrowotnej nauczycielom zostały uzgodnione ze związkami zawodowymi, zrzeszającymi nauczycieli w Mławie.

W N I O S E K
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Dyrektor

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

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr tel.

.....
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

Uzasadnienie:

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

(w załączeniu: aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające poniesione koszty leczenia)

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Decyzja Dyrektora szkoły:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości:
(kwota) (data i podpis)