

UCHWAŁA NR
RADY POWIATU CHOSZCZEŃSKIEGO
z dnia r.

w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie określenia świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1461) Rada Powiatu Choszczeńskiego ogłasza, co następuje:

~~.....~~ § 1. Postanawia się ogłosić – w formie obwieszczenia – tekst jednolity uchwały Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 2. Obwieszczenie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zatwierdzam pod względem
formalno-prawnym
adw. Agnieszka Trębacz

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych, teksty jednolite aktów normatywnych innych niż ustawa ogłasza organ właściwy do wydania aktu prawa miejscowego. Stosownie do art. 16 ust. 1 powołanej ustawy, organ wydający akt normatywny jest zobowiązany do ogłoszenia jego tekstu jednolitego nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, w przypadku gdy akt ten był nowelizowany.

Mając powyższe na uwadze, zasadne i konieczne jest ogłoszenie tekstu jednolitego uchwały Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszcznie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych nauczycielom korzystającym z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, wobec faktu dokonania zmian w treści tej uchwały. Ogłoszenie tekstu jednolitego ma na celu zapewnienie przejrzystości oraz ułatwienie stosowania obowiązujących przepisów prawa miejscowego.

Podjęcie niniejszej uchwały nie wywołuje skutków finansowych dla budżetu Powiatu Choszczeńskiego. Zadania realizowane na podstawie przedmiotowej uchwały są zabezpieczone w budżecie Powiatu Choszczeńskiego, zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela.

WYDZIAŁ EDUKACJI

Renata Cichowska
mgr Renata Cichowska
Kierownik Wydziału

Załącznik
do uchwały Nr
Rady Powiatu Choszczeńskiego
z dnia

OBWIESZCZENIE
RADY POWIATU CHOSZCZEŃSKIEGO
z dnia

w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie określenia świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity uchwały Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2024 r., poz. 4704 z późn. zm.) z uwzględnieniem zmian wprowadzonych uchwałą Nr VII/87/2025 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 11 kwietnia 2025 r. zmieniającą Uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r., poz. 1987).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity uchwały nie obejmuje § 2 i § 3 uchwały Nr VII/87/2025 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 11 kwietnia 2025 r. zmieniającą Uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r., poz. 1987), które stanowią:

„§ 2. Wykonanie uchwały powierza Zarządowi Powiatu Choszczeńskiego.

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

3. Obwieszczenie podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem
prowadzącym jest Powiat Choszczeński**

§ 1.1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Choszczeński.

2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

1) Regulaminie – rozumie się przez to regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Choszczeński;

2) Funduszu – rozumie się przez to Fundusz Zdrowotny dla Nauczycieli;

3) Komisji – rozumie się przez to Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego.

3. Regulamin określa:

1)¹ tryb przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli udzielonej na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela,

2) wymagane dokumenty do podania o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,

3) zadania Komisji opiniującej wnioski,

4) szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej.

4.² Wyodrębnia się w budżecie powiatu środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Powiat Choszczeński, korzystających z opieki zdrowotnej, w wysokości 100 zł w przeliczeniu na jednego nauczyciela, zatrudnionego co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych, zwane dalej Funduszem Zdrowotnym dla Nauczycieli.

5. Podstawą obliczenia kwoty rocznej będzie aktualna liczba czynnych nauczycieli we wszystkich podległych szkołach i placówkach oświatowych wg stanu na dzień 10 września danego roku szkolnego, poprzedzającego rok budżetowy.

¹ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 uchwały Nr XV /148/2020 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 9 września 2020 r. zmieniającej uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszcznie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2020 r. poz. 4475), wszedł w życie z dniem 27 października 2020 r.

² W brzmieniu ustalonym przez § 1 uchwały Nr XXXVIII/356/2023 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 9 listopada 2023 r. zmieniającej uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszcznie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2023 r. poz. 6096), wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Załącznik do obwieszczenia
Rady Powiatu Choszczeńskiego
z dnia

**UCHWAŁA NR XXII/195/2017
RADY POWIATU W CHOSZCZNI
z dnia 19 grudnia 2017 r.**

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli
korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r., poz. 1684) oraz w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.) Rada Powiatu w Choszczynie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Choszczeński stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Choszczynie.

§ 3. Traci moc uchwała Nr III/22/2011 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 27 stycznia 2011 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2018 r.

6. Środki z Funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 2.1. Dysponentem środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Powiat Choszczeński.

2. Środkami, o których mowa w § 1 zarządza Starosta Choszczeński.

3.³ W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Starosta Choszczeński powołuje Komisję, w składzie:

1) kierownik właściwego wydziału do spraw edukacji Starostwa Powiatowego w Choszczynie, jako przewodniczący,

2) pracownik wydziału właściwego do spraw edukacji Starostwa Powiatowego w Choszczynie,

3)⁴ przedstawiciel komisji Rady Powiatu Choszczeńskiego właściwej do spraw edukacji publicznej.

4. Imienny skład Komisji zostanie ustalony Zarządzeniem Starosty Choszczeńskiego.

5. Do zadań Komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.

6. Opinie Komisji są podejmowane zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.

7. Przy rozpatrywaniu wniosków Komisja bierze pod uwagę:

1) przebieg choroby oraz okoliczności z tym związane, mające wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalistycznej diety, itp.),

2) wysokość udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia (faktury vat, rachunki),

3) możliwości finansowe Funduszu.

8. Komisja proponuje kwotę pomocy finansowej w ramach posiadanych środków.

9. Członkowie Komisji zobligowani są do zachowania poufności wszystkich danych osobowych, do których mieli dostęp w związku z pracami Komisji.

10. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

11. Zaopiniowane wnioski Komisja przedkłada do akceptacji Staroście.

³ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 uchwały, o której mowa w odnośniku 1; wszedł w życie z dniem 27 października 2020 r.

⁴ W brzmieniu ustalonym przez § 1 Uchwały Nr II/18/2024 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 1 lipca 2024 r. zmieniającą uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszczynie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2024 r. poz. 3254), wszedł w życie z dniem 16 lipca 2024 r.

12. Decyzję o przyznaniu lub odmowie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Starosta Choszczeński. Decyzja Starosty Choszczeńskiego jest odnotowywana we wniosku i jest decyzją ostateczną.

13. Decyzja o odmowie przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną powinna być uzasadniona oraz przekazana w formie pisemnej osobie zainteresowanej.

14. Wnioski złożone po terminie oraz wnioski zawierające braki formalne, których nie uzupełniono w wyznaczonym terminie, pozostają bez rozpatrzenia.

§ 3.1. Ze świadczeń Funduszu mogą korzystać:

1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno-wychowawczych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Choszczeński,

2) nauczyciele ww. szkół po przejściu na emeryturę lub rentę bez względu na datę przejścia na emeryturę lub rentę.

2. Pomoc zdrowotna jest bezzwrotna i udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.

3. Zasiłki wypłacane na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów korzystających z opieki zdrowotnej zwolnione są od podatku dochodowego na podstawie odrębnych przepisów w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych – jako zapomogi losowe z tytułu długotrwałej choroby.

4. Zasiłki nie stanowią podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, ani na ubezpieczenie zdrowotne – na podstawie odrębnych przepisów w zakresie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe.

§ 4.1⁵. Warunkiem przyznania zasiłku pieniężnego jest złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej przez uprawnionych nauczycieli, o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszej uchwały.

2. Pomoc zdrowotna dla nauczycieli obejmuje refundację w części lub całości udokumentowanych (rachunki lub faktury) kosztów związanych:

1) ze zwiększonymi kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą nauczyciela,

2) z długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego przebywania w domu,

3) z długotrwałym leczeniem specjalistycznym,

4) z zakupem leków i poniesionych wydatków związanych z leczeniem,

5) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji, korekcji, zakup zwiększonej ilości środków higieny osobistej.

⁵ W brzmieniu ustalonym przez § 1 Uchwały Nr VII/87/2025 Rady Powiatu Choszczeńskiego z dnia 11 kwietnia 2025 r. zmieniającą uchwałę Nr XXII/195/2017 Rady Powiatu w Choszcźnie z dnia 19 grudnia 2017 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych dla nauczycieli korzystających z pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r. poz. 1987), wszedł w życie z dniem 26 kwietnia 2025 r.

3. Wnioski należy składać do Starosty Choszczeńskiego, który przedkłada je Komisji do zaopiniowania.

4. Do wniosku należy dołączyć :

1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),

2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej,

3) oświadczenie o sytuacji finansowej rodziny, na druku stanowiącym załącznik Nr 2 do regulaminu, potwierdzone zaświadczeniem o wysokości dochodów netto ze wszystkich źródeł, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny,

4) imienne rachunki lub faktury za świadczenia, o których mowa w § 4 ust. 2.

5⁶. Wysokość jednorazowej pomocy zdrowotnej nie może przekraczać 1 000 zł.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w miarę posiadanych środków finansowych, Starosta Choszczeński może przyznać zasiłek pieniężny w kwocie do 100% wyższej od określonej w ust. 5.

7. W przypadku braku środków finansowych na pełne pokrycie potrzeb, zasiłki pieniężne będą przyznawane częściowo lub nie będą przyznane.

8. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach może być przyznana dodatkowa pomoc zdrowotna w ramach posiadanych środków finansowych.

9. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

§ 5. 1. Wnioski w sprawie przyznania zasiłku pieniężnego należy składać w terminach:

1) do 20 marca,

2) do 20 czerwca,

3) do 20 września,

4) do 10 grudnia.

2. Rozpatrywanie wniosków przez Starostę Choszczeńskiego odbywać się będzie w terminach: do 30 marca, do 30 czerwca, do 30 września i do 15 grudnia danego roku budżetowego.

3. Wnioski nauczycieli o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną wraz z wymaganą dokumentacją należy składać w Kancelarii Ogólnej Starostwa Powiatowego w Choszcznie, ul. Nadbrzeźna 2.

§ 6. 1. Wzór wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.

⁶ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 uchwały, o której mowa w odnośniku 5; wszedł w życie z dniem 26 kwietnia 2025 r.

2. Wzór oświadczenia o dochodach przypadających na 1. członka rodziny stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu.

Potwierdzam, że Pan/Pani jest nauczycielem, nauczycielem emerytem, nauczycielem rencistą*

(nazwa szkoły)

.....
data, pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki

* niepotrzebne skreślić

Wniosek Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego o przyznanie zasiłku pieniężnego na cele zdrowotne w kwocie

Komisja w składzie:

Podpisy członków Komisji

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

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

Choszczno, dnia

Decyzja Starosty Choszczeńskiego:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej* w wysokościzł

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

.....

.....
Data i podpis Starosty

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
do regulaminu
Rady Powiatu w Choszcznie
z dnia 19 grudnia 2017 r.

OŚWIADCZENIE
o sytuacji finansowej rodziny

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

| Lp. | Nazwisko i imię | Wiek | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Wysokość dochodu netto w zł* |
|---|-----------------|------|-----------------------|---------------------|------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Łączny dochód rodziny (suma osób w rodzinie) | | | | | |
| Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie) | | | | | |

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

