**Regulamin określający tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zwanych dalej Funduszem Zdrowotnym**

**§ 1**

Regulamin określa:

1. osoby uprawnione do korzystania z Funduszu Zdrowotnego,
2. tryb powołania i zadania komisji do spraw gospodarowania środkami Funduszu Zdrowotnego zwanej dalej Komisją Zdrowotną,
3. wzór wniosku do Komisji Zdrowotnej stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu.

**§ 2**

Ilekroć w regulaminie jest mowa :

1. szkole – należy przez to rozumieć Zespół Szkół, Szkołę Podstawową oraz Miejskie Przedszkole, dla których organem prowadzącym jest miasto Sławków,
2. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o których mowa w pkt 1,
3. nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w jednostkach, o których mowa w pkt 1,

**§ 3**

 Pomoc z Funduszu Zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi w formie pieniężnej zapomogi nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym.

**§ 4**

1. Z Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać osoby, które spełniają jeden z poniższych kryteriów:
2. przewlekła choroba lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki,
3. leczenie szpitalne z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatoryjnego,
4. długotrwałe leczenie szpitalne,
5. konieczność zakupu szkieł korekcyjnych,
6. konieczność skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej,
7. zakup sprzętu medycznego, aparatu słuchowego lub innego sprzętu ortopedycznego niezbędnego w rehabilitacji,
8. korzystanie z dodatkowej opieki zdrowotnej opiekuna czy pielęgniarki.
9. Wysokość przyznanej zapomogi uzależniona jest od:
10. rodzaju i przebiegu choroby,
11. wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
12. wysokości dochodu (netto), przypadającego na jednego członka rodziny.
13. Świadczenia z Funduszu Zdrowotnego mają charakter bezzwrotny.

**§ 5**

* 1. Warunkiem przyznania zapomogi jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora macierzystej szkoły, na druku stanowiącym załącznik do regulaminu.
	2. Do wniosku należy dołączyć:
1. aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, zakupu sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
3. oświadczenie o dochodzie (netto) na jednego członka rodziny – przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.
	1. Przy rozpatrywaniu przez komisję wniosków należy brać pod uwagę nie tylko udokumentowane koszty leczenia, ale również całokształt okoliczności wpływających na sytuację materialną (przewlekła choroba, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowanie specjalistycznej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego, itp.)
	2. Wniosek o przyznanie zapomogi składa się w terminie do 30 października każdego roku.
	3. Z wnioskiem o przyznanie zapomogi dla nauczyciela może wystąpić również dyrektor szkoły, rada pedagogiczna, przedstawiciel związków zawodowych, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

**§ 6**

1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym dyrektor szkoły może powołać Komisję Zdrowotną.
2. Dyrektor spośród członków Komisji Zdrowotnej powołuje jej przewodniczącego.
3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej wraz z propozycją wysokości przyznanej zapomogi.
4. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze prowadzonym przez osobę upoważnioną przez dyrektora w każdej ze szkół.
5. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz na rok, w terminie nie dłuższym niż do końca listopada każdego roku. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji Zdrowotnej mogą odbywać się częściej.
6. Opinie Komisji Zdrowotnej podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.
7. Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenie o ochronie danych osobowych osób ubiegających się o przyznanie zapomogi.
8. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządzany jest protokół, uwzględniający w szczególności wyniki pracy Komisji, propozycję przyznanej kwoty zapomogi, uzasadnienie nie przyznania zapomogi oraz podpisy członków Komisji Zdrowotnej.
9. Ostateczną decyzję o przyznaniu zapomogi podejmuje dyrektor szkoły.

**§ 7**

 Wypłat przyznanych zapomóg dokonuje się poprzez przekazanie środków na wskazane przez zainteresowanego konto bankowe lub – w przypadku jego braku – do rąk własnych zainteresowanego lub osób przez niego upoważnionych, na podstawie protokołu przekazanego przez Komisję Zdrowotną i zaakceptowanego przez dyrektora.

**WNIOSEK**

**o przyznanie zapomogi z Funduszu Zdrowotnego**

**Część I**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ……………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania, telefon………………………………………………………………………………..

Proszę o udzielenie mi zapomogi z Funduszu Zdrowotnego z powodu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Część II**

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach moja rodzina uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach:

1. Dochód wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………..

2. Dochód współmałżonka i członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:……. …………………………………………………………………………………………………………………..

3. Razem dochód z 3 miesięcy:…………………………………………………………………………………

**4. Przeciętny miesięczny dochód (netto) na 1 osobę w rodzinie:……………………………………………**

Oświadczam, że z powyższego dochodu poza mną utrzymują się następujące osoby:

a/………………………………………………………………………………………………………………...

b/………………………………………………………………………………………………………………...

c/………………………………………………………………………………………………………………...

d/………………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że z tej formy pomocy korzystałem/am w roku………………………………………………….

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialność regulaminowej i karnej (art. 247 § 1 kk). Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1/…………………………………………..

2/…………………………………………..

3/…………………………………………..

4/…………………………………………..

……………………………………………… …………………………………

(miejscowość, dnia) (podpis wnioskodawcy)

**Część III**

Adnotacja Komisji Zdrowotnej o przyznaniu/ nie przyznaniu zapomogi:

1. Ocena wymogów formalnych wniosku: spełnia / nie spełnia

2. Po rozpatrzeniu wniosku Komisja Zdrowotna proponuje przyznać zapomogę w wysokości……………..

słownie złotych……………………………………………………………………………………………….

Nie przyznaje się zapomogi /uzasadnienie/

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość ……………………………………. dnia…………………………………..

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej

1/………………………………………..

2/………………………………………..

3/………………………………………..

4/………………………………………..

5/………………………………………..

**Część IV**

Decyzja o przyznaniu zapomogi zdrowotnej.

Zatwierdzam do realizacji zapomogę zdrowotną w wysokości:…………………………………………..

słownie złotych…………………………………………………………………………………………….

data………………………………… podpis……………………………………………………….