

Załącznik

do Uchwały Nr XLV/1203/10
Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 26 kwietnia 2010r.

Regulamin

określający rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymującym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego

1. Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Zapisy niniejszego regulaminu dotyczą nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymującym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Ilekroć w treści niniejszego regulaminu jest mowa bez bliższego określenia o:
 - 1) uprawnionym - należy przez to rozumieć nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymującym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego;
 - 2) świadczenie – należy przez to rozumieć zasiłek pieniężny związany z ponoszonymi przez uprawnionego kosztami leczenia.

§ 2.

1. Środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej określa corocznie uchwała budżetowa.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla uprawnionych ze szkół i placówek prowadzonych przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego, stanowią doraźną pomoc przyznawaną w formie zasiłku pieniężnego związanego z ponoszonymi przez nauczycieli kosztami leczenia.

3. Niezrealizowane kwoty wydatków przeznaczonych na pomoc zdrowotną wygasają z upływem roku budżetowego.

§ 3.

Pomoc zdrowotna może zostać udzielona raz w roku w formie jednorazowego zasiłku.

§ 4.

Pomoc zdrowotna dla uprawnionych może zostać udzielona w szczególności na pokrycie następujących świadczeń:

- 1) kosztów leczenia stanów ostrych, przewlekłych, specjalistycznych, stwierdzonych przez lekarza oraz długotrwałego leczenia szpitalnego;
- 2) kosztów badań diagnostycznych;
- 3) kosztu zakupu leków, środków medycznych, sprzętu rehabilitacyjnego oraz raz na trzy lata - szkielek korekcyjnych;
- 4) inne koszty ponoszone w związku z długotrwałą chorobą.

§ 5.

Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od przebiegu choroby oraz okoliczności z nią związanych.

§ 6.

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez uprawnionego lub osobę upoważnioną, wniosku, na druku stanowiącym załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Uprawnieni składają wnioski w zaklejonej kopercie, w Departamencie Edukacji, Sportu i Turystyki Urzędu Marszałkowskiego w Toruniu, 87-100 Toruń, Plac Teatralny 2, z dopiskiem na kopercie „Pomoc Zdrowotna dla Nauczycieli”.
3. Wnioski należy składać do 31 marca i do 30 września każdego roku.
4. Wnioski rozpatrywane będą do końca kwietnia i do końca października każdego roku.

§ 7.

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia uprawnionego;
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia:

- a) w przypadku wniosków składanych do dnia 31 marca, dołączane są dokumenty potwierdzające poniesione koszty od dnia 1 października poprzedniego roku do 31 marca roku bieżącego,
- b) w przypadku wniosków składanych do dnia 30 września dołączane są dokumenty potwierdzające poniesione koszty od dnia 1 stycznia do 30 września roku bieżącego.

§ 8.

1. Decyzję w sprawie przyznania lub odmowy przyznania świadczenia oraz jego wysokości wydaje Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
2. Środki na wypłatę świadczeń przekazywane są na rachunek szkoły/placówki, która dokonuje wypłaty świadczenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania środków.

§ 9.

1. W roku 2010 wnioski o przyznanie środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli należy składać do 30 września 2010 r.
2. Do wniosku należy załączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia uprawnionego;
 - 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia od dnia 1 października 2009 r. do dnia 30 września 2010 r.
3. Wnioski rozpatrzone będą do końca października 2010 roku.

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na pomoc zdrowotną
Informacje ogólne**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

2. Adres zamieszkania, telefon

.....

3. Szkoła/placówka oświatowa, w której nauczyciel jest/był zatrudniony

.....

4 Oświadczenie Dyrektora szkoły/placówki potwierdzające, że nauczyciel jest/był pracownikiem szkoły/placówki oświatowej prowadzonej przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby potwierdzającej)

I. Wniosek

Proszę o udzielenie mi świadczenia na pomoc zdrowotną z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....

Wypłatę świadczenia proszę przekazać na:

.....

II. Informacje uprawnionego

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) Aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia.
- 2) Imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia.

.....

(miejsowość, dnia)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności 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 z późn. zm.)