

Regulamin określający zasady tworzenia, naliczania i przyznawania środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w Zespole Szkół Zawodowych Nr 1 w Zduńskiej Woli.

Regulamin opracowano na podstawie:

- Załącznika nr 1 do Uchwały nr 24/XLIV/2002 Rady Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 27 marca 2002r.;
- Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 1997r.Nr56, poz.357, z późniejszymi zmianami);
- Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. Nr 95, poz. 425, z późniejszymi zmianami.

§1.

1. Regulaminowi podlegają nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni w myśl art. 1 ust. 1 – Karta Nauczyciela, zatrudnieni w Zespole szkół Zawodowych Nr 1 w Zduńskiej Woli, co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno-wychowawczych oraz nauczyciele emeryci i renciści ZSZ Nr1, zwani dalej nauczycielami.

§2.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego.
2. O przyznaniu jednorazowego zasiłku decyduje dyrektor po zasięgnięciu opinii komisji, o której mowa w §5 - w granicach środków przeznaczonych na ten cel, z uwzględnieniem sytuacji materialnej i rodzinnej oraz poniesionych kosztów leczenia przez nauczycieli.

§3.

1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, zwane dalej środkami finansowymi, wynoszą 0,25% planowanych rocznych wynagrodzeń osobowych nauczycieli.
2. Środki finansowe, o których mowa w ust.1 §3 zostaną włączone do planu finansowego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 lipca 2000r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów i wydatków oraz przychodów i rozchodów (Dz. U. Nr 59 z 26 lipca 2000r., poz. 6888).
3. Niewykorzystane środki finansowe na wniosek dyrektora szkoły, po zasięgnięciu opinii komisji, o której mowa w §5 , zostaną przeniesione do wydatków bieżących, zgodnie z decyzją Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego.

§4.

1. Dyrektor szkoły zobowiązany jest do:
 - 1) powołania komisji, o której mowa w §5 ;
 - 2) dysponowania środkami finansowymi, naliczonymi od funduszu wynagrodzeń osobowych nauczycieli zatrudnionych w ZSZ Nr1;
 - 3) przyznawania nauczycielom zasiłków pieniężnych.

§5.

1. Szkolną komisję do rozpatrywania pisemnych wniosków o udzielenie zasiłku tworzą:
 - 1) dyrektor szkoły jako przewodniczący;
 - 2) przedstawiciele związków zawodowych działających w szkole;
 - 3) wyznaczeni przez dyrektora przedstawiciele nauczycieli zatrudnionych w szkole.
2. Komisja powoływana jest na 3 lata.
3. Na wniosek członka komisji lub z własnej inicjatywy dyrektor może zmienić skład komisji.
4. Komisja prowadzi dokumentację wniosków i przyznawanych zapomóg.

§6.

1. Termin składania wniosków o udzielenie zasiłku upływa:
 - pierwszy termin - z końcem marca danego roku,
 - drugi termin – z końcem października.
2. Wnioski rozpatrywane są dwa razy w roku: w kwietniu i w listopadzie.

§7.

1. Wnioski (Załącznik nr1) o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną składają zainteresowani nauczyciele do dyrektora szkoły, dołączając aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie i jej leczeniu, o potrzebie noszenia okularów.
2. Wysokość dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy (w roku poprzedzającym złożenie wniosku) będzie ustalana na podstawie dokumentów przedstawionych Komisji Socjalnej działającej w ZSZ nr 1 im. Obrońców Westerplatte w Zduńskiej Woli.
3. Do wniosku należy dołączyć załączniki dokumentujące koszty poniesione w związku z chorobą, zakupem okularów.
4. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty:
 - 1) leczenia - wykaz leków i zabiegów (badań) niezbędnych w leczeniu choroby przewlekłej, potwierdzony przez lekarza prowadzącego oraz imienne faktury/rachunki na leki, zabiegi (badania) wskazane w wykazie;
 - 2) rachunek/faktura za zakup okularów lub wymianę szkieł;
 - 3) dojazdu do lekarza – wykaz wizyt w przychodni z datami potwierdzonymi w rejestracji oraz bilety autobusowe, kolejowe bądź oświadczenia o ilości kilometrów z domu do przychodni;

- 4) opłata za pobyt w sanatorium zostanie uwzględniona przy przyznawaniu zasiłku wyłącznie w przypadku skierowania do sanatorium wydanego przez NFZ lub ZUS.

§8.

1. Przy rozpatrywaniu wniosków komisja weźmie pod uwagę wysokość poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia oraz okoliczności wpływające na sytuację materialną, np. długotrwałe zwolnienie lekarskie, przewlekła choroba, konieczność dalszego leczenia w domu, zapewnienie choremu dodatkowej opieki.
2. Środki pieniężne (będzie to stała kwota w wysokości 300 zł.) za zakup okularów lub wymianę szkieł będą przyznawane raz na dwa lata. We wniosku należy zaznaczyć, że w tym samym czasie nie korzystało się z tego tytułu z żadnej innej pomocy finansowej dostępnej w ZSZ nr 1.

§9.

1. Ze środków finansowych mają prawo korzystać nauczyciele, którzy ponoszą wysokie koszty leczenia i diagnostyki chorób (nie tylko zawodowych).
2. Z wnioskiem o przyznanie zasiłku może wystąpić sam nauczyciel albo jego opiekun lub przedstawiciel związków zawodowych, jeżeli nauczyciel ten nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

§10.

1. Świadczenia finansowe wypłacane z Zakładowego Funduszu Zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od środków zgromadzonych w Funduszu i przyznawane jest według tabeli zamieszczonej w Załączniku nr 2.

Tabela dopłat z Zakładowego Funduszu Zdrowotnego ZSZ Nr 1 w Zduńskiej Woli

Rodzaj świadczenia	Dochód brutto na osobę w rodzinie w % najniższego wynagrodzenia	Maksymalna kwota dofinansowania z Funduszu w % najniższego wynagrodzenia		Częstotliwość przyznawania świadczeń
Zapomoga zdrowotna	Do 75% 76% - 100% 101% - 150% 151% - 200% 201% - 300% powyżej 300% I nieujawniony	35% 30% 25% 20% 15% 10%	poniesionych kosztów (nie więcej niż ten sam % minimalnego wynagrodzenia)	raz w roku

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ

- DANE OSOBOWE NAUCZYCIELA/ NAUCZYCIELA EMERYTA/ NAUCZYCIELA RENCYSTY

Nazwisko i imię

.....

Adres zamieszkania

.....

Miejsce pracy

Miejsce pracy.....

Stanowisko (świadczenia emerytalne i rentowe)

.....

Ilość członków rodziny na utrzymaniu

Ilość członków rodziny na utrzymaniu

Łączna wysokość wynagrodzenia (dochodów) wszystkich członków, wynikająca ze wszystkich źródeł/miesięcznie, brutto/.*

- **PODMIOT WNOSZĄCY WNIOSEK** (nauczyciel, opiekun osoby chorej, związki zawodowe)

.....

- UZASADNIENIE WNIOSKU

Opisać rodzaj choroby, schorzenia, sposób leczenia, miejsce leczenia.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazać wysokość kosztów miesięcznych związanych z leczeniem:

* Wysokość dochodu na osobę w rodzinie wnioskodawcy (w roku poprzedzającym złożenie wniosku) będzie ustalana na podstawie dokumentów przedstawionych Komisji Socjalnej działającej w ZSZ nr 1 im. Obrońców Westerplatte w Zduńskiej Woli.

- Do wglądu: zaświadczenie lekarskie o przebytych i trwającym leczeniu choroby przewlekłej, potwierdzenie leczenia szpitalnego, faktury/rachunki za zakup leków, badania lekarskie, zabiegi, rehabilitację, inne (wymienić)

.....

.....

Podpis nauczyciela

V. OPINIA KOMISJI

Komisja na posiedzeniu odbytym w dniu....., po zapoznaniu się z wnioskiem, przyznała wnioskodawcy zasiłek pieniężny. Proponowana kwota zasiłku

- UWAGI KOMISJI

.....

- KWOTA PRYZNANA PRZEZ DYREKTORA/ KOMISJĘ zgodnie z Regulaminem przyznawania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną:

DATA

PODPIS DYREKTORA / KOMISJI

Administratorem danych osobowych jest: Zespół Szkół Zawodowych nr 1 im. Obrońców Westerplatte w Zduńskiej Woli. Inspektorem ochrony danych jest Anna Becalik email: iod.anna.becalik@gmail.com. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu, realizacji zadań Komisji Zdrowotnej na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

