

**REGULAMIN
SCENTRALIZOWANEGO
FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH**

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, located in the bottom right corner of the page.

Podstawy prawne:

- art. 72 w zw. z art. 91 b ust 1 ustawy z dnia 26.01.1982 r. Karta Nauczyciela /Dz. U. z 2006 Nr 97, poz. 674 z późn. zm./
- art. 1 ust 1 ustawy z dnia 15 marca 2002 o ustroju m.st. Warszawy /Dz. U. z 2002, Nr 41, poz. 361 z późn. zm./
- § 2 pkt 4 i 5 uchwały nr XIII/405/2007 Rady m.st. Warszawy z dnia 12.07.2007 r. w sprawie określania rodzajów świadczeń oraz sposobów ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach, szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest m.st. Warszawa
- zarządzenie nr 850/2007 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 2.X.2007 r. w sprawie sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach, szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest m.st. Warszawa.

§1

Regulamin scentralizowanego funduszu świadczeń zdrowotnych określa zasady opiniowania i podziału środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§2

1. Miasto Stołeczne Warszawa zabezpiecza środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3 % planowanych na dany rok budżetowy wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.
2. Środki określone w pkt.1 będą tworzyły scentralizowany fundusz świadczeń zdrowotnych w Dzielnicy Wesoła zwany Funduszem.
3. Obsługę finansową środków Funduszu prowadzi Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty – Wesoła m.st. Warszawy.

§3

- 1) Do korzystania ze środków Funduszu uprawnieni są nauczyciele zatrudnieni na co najmniej połowę obowiązującego wymiaru godzin dydaktyczno – wychowawczych, nauczyciele emeryci i renciści oraz nauczyciele emeryci ze zlikwidowanych w Dzielnicy Wesoła placówek.
- 2) Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej.
- 3) Zapomoga bezzwrotna dla danego nauczyciela może być przyznana raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc może być przyznana częściej niż raz w roku budżetowym.

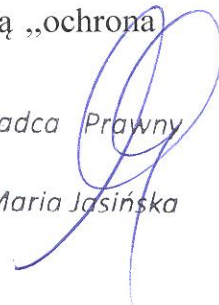
§4

1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w szczególności w związku z:
 - 1) przewlekłą chorobą np. schorzenia nowotworowe, cukrzyca, choroby krążenia, alergie i inne,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu,

- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) koniecznością zakupu szkielek korekcyjnych,
 - 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej, ze względów estetycznych i zdrowotnych,
 - 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.
2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej wg katalogu schorzeń i świadczeń określa załącznik nr 1 i uzależniona jest od:
- 1) rodzaju i przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela np. konieczność stosowania specjalistycznej diety zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.
 - 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela z uwzględnieniem poniesionych przez nauczyciela wydatków.
3. Nauczyciele mogą ubiegać się o refundację kosztów następujących rodzajów świadczeń:
- 1) zakup leków lub sprzętu medycznego,
 - 2) zabiegi medyczne,
 - 3) pobyt w zakładzie opieki zdrowotnej,
 - 4) specjalistyczne leczenie,
 - 5) pobyt na turnusach rehabilitacyjnych oraz usługi rehabilitacyjne

§5

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela, z zastrzeżeniem ust. 3 wniosku na druku / stanowiącym załącznik nr 2 / lub wniosku zawierającego dane określone w załączniku.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - a) aktualne zaświadczenie lekarskie (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność przez placówkę), nie starsze niż 3 m-ce od daty wystawienia, zawierające:
 - informacje o stanie zdrowia nauczyciela,
 - wykaz leków niezbędnych w leczeniu.
 - b) oryginały dokumentów imiennych potwierdzających poniesione koszty leczenia
 - c) oświadczenie o dochodach brutto przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną - załącznik nr 3
3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przełożony nauczyciela, zakładowe organizacje związkowe, opiekun jeśli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
4. Czynniki zawodowo nauczyciele składają wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej u dyrektora placówki. Dyrektor przekazuje kompletną dokumentację wnioskodawców wraz z pismem przewodnim do Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy w zamkniętej kopercie z adnotacją „ochrona danych osobowych”, w terminach określonych w § 5 ust. 6.
5. Nauczyciele emerytowani i renciści mogą składać wnioski do:



- dyrektora placówki,
 - bezpośrednio do Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy po potwierdzeniu wniosku przez dyrektora placówki z której odeszli na emeryturę.
6. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy w terminach:
- do 15 marca,
 - do 15 czerwca,
 - do 15 września,
 - do 15 listopada.
7. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.

§6

1. Dyrektor Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy w porozumieniu z dyrektorami szkół, przedszkoli oraz związkami zawodowymi powołuje komisję do spraw podziału środków Funduszu, zwaną dalej Komisją Zdrowotną.
2. W skład Komisji Zdrowotnej wchodzi: przedstawiciel Burmistrza, po jednym przedstawicielu z każdego typu placówki, po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych odpowiedniego szczebla działających w oświacie.
3. Komisja Zdrowotna jest zdolna do podejmowania uchwał gdy obecnych jest minimum 2/3 członków jej składu.

§7

1. Komisja Zdrowotna opiniuje wnioski oraz przygotowuje Dyrektorowi Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy każdorazowo propozycję wysokości zapomóg w formie uchwały.
2. Posiedzenia Komisji Zdrowotnej są protokołowane.
3. Posiedzenia Komisji Zdrowotnej odbywają się raz na kwartał (w terminach nie dłużej niż 2 tygodnie po upływie każdego z terminów o których mowa w par 5 ust 6). W uzasadnionych przypadkach Komisja Zdrowotna może się zwołać, jeśli wymagają tego okoliczności.
4. Uchwały Komisji Zdrowotnej przyjmowane są zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.
5. Rozpatrzone wnioski Komisja Zdrowotna przekazuje do Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy w celu ich realizacji.
6. Wnioski oraz uchwały Komisji Zdrowotnej są ewidencjonowane w rejestrze wg załącznika nr 4.
7. Obsługę administracyjną prac Komisji Zdrowotnej zapewnia Dyrektor Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty – Wesola m. st. Warszawy.

§8

Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenie wg załącznika nr 5 o zachowaniu w tajemnicy spraw rozpatrywanych w trakcie prac Komisji.



Radca Prawny
Maria Jasińska

§9

Niewykorzystane środki finansowe Funduszu w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§10

Regulamin wchodzi w życie po akceptacji przez Zarząd Dzielnicy Wesoła m.st. Warszawy.



Radca Prawny
Maria Jasińska

Katalog schorzeń i świadczeń

Lp.	Rodzaj schorzenia	Maksymalna wysokość zapomogi
1.	Przewlekła choroba: a) schorzenia nowotworowe b) cukrzyca c) choroby krążenia d) alergie e) inne	do 2280 zł
2.	Długotrwałe leczenie szpitalne połączone z koniecznością dalszego leczenia w domu	do 1500 zł
3.	Długotrwałe leczenie specjalistyczne	do 1300 zł
4.	Zakup szkieł korekcyjnych	do 300 zł
5.	Protetyka dentystyczna	do 500 zł
6.	Szczepienia ochronne	do 250 zł
Wysokość minimalnej zapomogi 100 zł		

Od zapomóg zdrowotnych potrącany jest podatek



Radca Prawny
Maria Jasińska



Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania, telefon

.....
Czynny - w wymiarze, emerytowany, przebywający na rencie - wpisać jedną z możliwości

.....
Miejsce pracy - dla emerytów/rencistów było miejsce pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela
- dokumenty imienne potwierdzające poniesione koszty leczenia
- aktualne oświadczenie o dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny
-

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach, w związku z przebiegiem prac związanych z przyznawaniem zapomóg zdrowotnych dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1182 t.j.).

.....
Miejscowość i data

.....
/Podpis wnioskodawcy/

Potwierdzenie dyrektora placówki miejsca pracy nauczyciela (dla emerytów/rencistów byłego miejsca pracy)

.....
/Data, pieczęćka i podpis dyrektora



.....
Radca Prawny
Maria Jasłowska



**Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto
przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy
poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną.**

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto mojej rodziny wynosi:

- a) Wysokość wynagrodzenia /emerytury /renty brutto
- b) Inne dochody brutto osoby ubiegającej się o świadczenie
- c) Dochody współmałżonka
- Ilość osób w rodzinie na utrzymaniu
- Średni miesięczny dochód brutto na osobę

Warszawa, dnia

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Przyznane świadczenie zdrowotne:

- odbiorę w kasie DBFO Wesoła przy ul. Plac Wojska Polskiego 28*,
- proszę przekazać na mój rachunek bankowy*

Nr

* **właściwe podkreślić**

.....
/ podpis wnioskodawcy/



Radca Prawny
Maria Jasińska



Członek Komisji Zdrowotnej

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa placówki

Oświadczenie

Oświadczam, że znane są mi przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania tajemnicy wszystkich danych, do których miałem(łam) dostęp w związku z pracami w Komisji Zdrowotnej.

Warszawa, dnia

.....
/ podpis /



Radca Prawny
Maria Jasińska