

**Uchwała w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Lubel.2025.3315 z dnia 2025.07.04

Status: Akt obowiązujący, wersja archiwalna

Wersja od: 4 lipca 2025r. do: 18 lipca 2025r.

**Wejście w życie:**

19 lipca 2025 r.

**UCHWAŁA Nr XXI/218/2025**

**RADY MIASTA ŚWIDNIK**

**z dnia 26 czerwca 2025 r.**

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940), art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1871) Rada Miasta Świdnik, po zaopiniowaniu przez Komisję Oświaty, Rodziny i Spraw Społecznych uchwała, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Świdnik, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc uchwała Nr LXXII/794/2023 Rady Miasta Świdnik z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego z 2023 r. poz. 3852).

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Świdnik.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

## **ZAŁĄCZNIK Nr 1**

### **Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Świdnik.**

§ 1. Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest w formie jednorazowej, bezzwrotnej zapomogi pieniężnej.

§ 3.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest osobom w związku z długotrwałą chorobą wymagającą:

- 1) stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków;
- 2) leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, w tym rehabilitacji;
- 3) leczenia specjalistycznego;
- 4) zakupu okularów (oprawki nie są uwzględniane), szkieł/soczewek kontaktowych, środków pomocniczych z zakresu okulistyki: lupy, monookulary, okulary lupowe, okulary lornetkowe i inne akcesoria dla słabowidzących;
- 5) konieczności skorzystania z usługi w zakresie protetyki dentystycznej oraz specjalistycznych zabiegów leczniczych ze względów zdrowotnych;
- 6) zakupu aparatu słuchowego;
- 7) leczenia specjalistycznego, zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej oraz konsultacji lekarskich na skutek zdarzeń losowych (np. wypadek);
- 8) poniesienia kosztów usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

2. Pomoc zdrowotna obejmuje refundację całości lub części poniesionych w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku kosztów leczenia związanych z długotrwałą chorobą, wynikających z przyczyn, o których mowa w ust. 1, w zakresie:

- 1) zakupu leków;
- 2) zakupu okularów (oprawki nie są uwzględniane), szkieł/soczewek kontaktowych, środków pomocniczych z zakresu okulistyki, protez i implantów dentystycznych, aparatury medycznej, sprzętu

rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, aparatu słuchowego;

- 3) konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych;
- 4) operacji, zabiegów w tym rehabilitacyjnych;
- 5) kosztów usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

3. Nie będą refundowane leki i inne wyroby medyczne nie związane z długotrwałą chorobą np. leki na przeziębienie, tabletki od bólu gardła, syropy od kaszlu, kosmetyki niespecjalistyczne np. zwykłe pasty do zębów, szampony do włosów, płyny do higieny uszu a także rękawiczki, maseczki, torby.

#### § 4.

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 2) wysokości dochodu brutto przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Miejskiej Świdnik oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym, nie może być wyższa od kwoty 1200 złotych.

#### § 5.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć oryginały następujących dokumentów:

- 1) zaświadczenie wystawione nie wcześniej, niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku, przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z długotrwałą chorobą, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1-8.
- 2) oświadczenie o wysokości kosztów leczenia poniesionych w okresie 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu;
- 3) oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu brutto na osobę w rodzinie w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

3. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 5 ust. 2 należy złożyć w Urzędzie Miasta Świdnik:

- 1) w formie dokumentu elektronicznego, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (EPUAP) na adres elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Miasta Świdnik: / umswidnik/SkrytkaESP, lub

- 2) za pomocą E-Doręczeń : AE:PL-14807-30452-DVHWW-30, lub
  - 3) w zaklejonej kopercie z dopiskiem: "Pomoc zdrowotna dla nauczycieli" osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres: ul. St. Wyspiańskiego 27, 21-040 Świdnik. Przy składaniu wniosku pocztą liczy się data wpływu do Urzędu.
4. Wnioski są składane w terminie od 1 do 30 września danego roku.
  5. W przypadku stwierdzenia braków formalnych we wniosku, wnioskodawca zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. Dopuszcza się pisemną lub telefoniczną formę wezwania. Telefoniczne wezwanie do uzupełnienia wniosku dokumentowane jest poprzez sporządzenie notatki służbowej przez członka Komisji Zdrowotnej w Urzędzie Miasta Świdnik.
  6. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 5 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.
  7. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.
  8. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi nie częściej, niż raz w roku.

#### § 6.

1. Burmistrz Miasta Świdnik powołuje Komisję Zdrowotną w celu oceny złożonych wniosków.
2. Komisja dokonuje analizy i weryfikacji poprawności merytorycznej wniosków pod względem ich zgodności z zasadami określonymi w niniejszej uchwale Rady Miasta Świdnik.
3. Komisja sporządza protokół z wykazem osób, których wnioski zostały zweryfikowane pozytywnie lub negatywnie.
4. Protokół Komisja przekazuje Burmistrzowi Miasta Świdnik nie później, niż do 30 listopada danego roku.

#### § 7.

1. Komisja Zdrowotna może wezwać Wnioskodawcę do udokumentowania poniesionych kosztów leczenia, które zostały wykazane w oświadczeniu załączonym do wniosku poprzez złożenie w Urzędzie Miasta oryginałów imiennych faktur, wystawionych nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku.
2. Wnioskodawca jest obowiązany dostarczyć dokumenty, o których mowa w ust. 1, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. Dopuszcza się pisemną oraz telefoniczną formę wezwania. Telefoniczne wezwanie jest dokumentowane poprzez sporządzenie notatki służbowej przez członka Komisji Zdrowotnej Urzędu Miasta Świdnik.
3. W przypadku niedostarczenia oryginałów imiennych faktur w terminie, o którym mowa w ust. 2 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

4. W przypadku niezgodności poniesionych kosztów wykazanych w oświadczeniu załączonym do wniosku z kosztami wynikającymi ze złożonych faktur, o których mowa w ust. 1, wysokość przyznanego świadczenia będzie uzależniona wyłącznie od kosztów, które zostały potwierdzone na podstawie złożonych faktur.

§ 8.

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz Miasta Świdnik, o czym powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej.

2. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

§ 9. Świadczenie przyznane nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej wypłacane jest w terminie do 20 grudnia w roku złożenia wniosku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

#### **Załącznik Nr 1**

### **WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

grafika

#### **Załącznik Nr 2**

### **OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI KOSZTÓW LECZENIA PONIESIONYCH W OKRESIE 12 M-CY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU**

grafika

#### **Załącznik Nr 3**

### **OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTEGO DOCHODU NA OSOBĘ W RODZINIE W ROKU PODATKOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

grafika