

Projekt

z dnia 27 lipca 2026 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR XXVIII/.../2026
RADY GMINY LUTOWISKA**

z dnia 5 sierpnia 2026 r.

w sprawie określenia rodzajów 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 (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 662) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2026 r. poz. 515), **Rada Gminy Lutowiska uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, nauczycielom zatrudnionym w placówkach oświatowych na terenie Gminy Lutowiska.

§ 2.

1. Pomoc zdrowotna jest jednorazowym bezzwrotnym świadczeniem pieniężnym udzielonym w formie zapomogi zdrowotnej

2. Świadczenia mogą być przyznawane nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) nagłym zdarzeniem losowym (nagła ciężka choroba, wypadek);
- 3) leczeniem szpitalnym połączonym z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 4) leczeniem specjalistycznym, specjalistycznymi badaniami, konsultacjami;
- 5) zakupem wyrobów medycznych, urządzeń rehabilitacyjnych lub środków pomocniczych.

3. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, zakupu leków lub sprzętu;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych w budżecie Gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby złożonych wniosków.

§ 3.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:

- 1) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej, zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty w danym roku kalendarzowym;
- 3) oświadczenie o dochodach, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

3. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać do Wójta Gminy Lutowiska za pośrednictwem dyrektora szkoły wraz z wymaganymi dokumentami w terminie do dnia 31 października danego roku.

4. Wnioski będą rozpatrywane do dnia 30 listopada danego roku.

5. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej dla nauczyciela dokonywana jest na konto bankowe wskazane we wniosku przez wnioskodawcę.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

7. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 6, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany.

8. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków funduszu zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.

9. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na następny rok.

§ 4. Środkami finansowymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy Lutowiska.

§ 5. Decyzje o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania podejmuje Wójt Gminy Lutowiska.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lutowiska.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Rady Gminy
Lutowiska

Monika Mizgala-Janc

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
DLA NAUCZYCIELI**

Imię i nazwisko nauczyciela:	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego*	
Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać pomoc zdrowotną (26 cyfr):	
Informacja o statusie nauczyciela **	
☐ rencista/emeryt	
☐ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	
☐ nauczyciel w stanie nieczynnym	
☐ nauczyciel czynny zawodowo w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć	

*podanie numeru telefonu jest dobrowolne i będzie służyło wyłącznie ułatwieniu kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem

** zaznaczyć właściwe

Uzasadnienie wniosku (uzupełnia nauczyciel):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i czytelny podpis wnioskodawcy

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) oryginalne rachunki/faktury potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury/rachunki), obejmujące okres nie dłuższy niż 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
- 2) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą lub ciężką chorobę;
- 3) oświadczenie o dochodach;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie):

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

Decyzja Wójta:

Przyznaję/nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej*** w wysokości

..... zł.

*** odpowiednio zaznaczyć/skreślić

.....
data i podpis Wójta

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie o dochodach

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie)

.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosizł.*

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Uzasadnienie

Niniejsza uchwała stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela, zobowiązującego organy prowadzące szkoły do przeznaczania corocznie w budżetach odpowiednich środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, niezależnie od przysługującego nauczycielowi prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego. Uprawnienia te zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę oraz nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Z przytoczonego przepisu art. 72 ust. 1 Karty Nauczyciela wynika, że wysokość odpisu na ten cel może określić jedynie uchwała budżetowa, ponadto, że organ prowadzący szkoły powinien odrębnie uwzględnić rodzaje, warunki i sposób przyznawania tej pomocy.

Podjęcie uchwały wynika z konieczności dostosowania do obowiązującego stanu prawnego. W projekcie uwzględniono także – szeroko, potrzeby zdrowotne środowiska nauczycielskiego.