

**UCHWAŁA NR XV/151/07**  
**RADY MIEJSKIEJ BIAŁEGOSTOKU**

z dnia 3 września 2007 r.

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.**

Na podstawie art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, Nr 170, poz. 1218, Nr 220, poz. 1600 oraz z 2007 r. Nr 17, poz. 95, Nr 80, poz. 542, Nr 138, poz. 974) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposoby ich przyznawania.

§ 2. Ilekroć w dalszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) „organie prowadzącym” – należy przez to rozumieć Miasto Białystok,
- 2) „szkole” – należy przez to rozumieć przedszkole, szkołę albo zespół szkół, dla których organem prowadzącym jest Miasto Białystok,
- 3) „placówce” – należy przez to rozumieć specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, młodzieżowy dom kultury, ognisko baletowe, międzyszkolny ośrodek sportowy, szkolne schronisko młodzieżowe, centrum kształcenia praktycznego, centrum kształcenia ustawicznego, ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, ośrodek doradztwa metodycznego, poradnię psychologiczno-pedagogiczną, placówkę opiekuńczo-wychowawczą oraz ośrodek adopcyjno-opiekuńczy, dla których organem prowadzącym jest Miasto Białystok,
- 4) „prezydencie” – należy przez to rozumieć Prezydenta Miasta Białegostoku,
- 5) „dyrektorze” – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 2 i 3,
- 6) „nauczycielu” – należy przez to rozumieć nauczycieli, wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 2 i 3.

§ 3. 1. Ze świadczeń przyznawanych na pomoc zdrowotną mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć w szkołach lub placówkach prowadzonych przez Miasto Białystok,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę lub rentę, korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkole lub placówce.

2. Jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach lub placówkach w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć w każdej, warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony, gdy łącznie zatrudniony jest w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć.

3. Emerytowany nauczyciel, jeśli jest zatrudniony w innej szkole lub placówce niż ta, z której przeszedł na emeryturę w wymiarze poniżej 0,5 etatu, może korzystać ze świadczeń

pieniężnych na pomoc zdrowotną tylko z funduszu szkoły lub placówki, w której nabył prawo do emerytury lub renty.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna może być udzielana nie częściej, niż raz w roku budżetowym w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość jednorazowego świadczenia pieniężnego nie może być niższa niż 100 zł i wyższa niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim.

3. Świadczenia pieniężne udzielane ze środków na pomoc zdrowotną nie mają charakteru roszczeniowego.

§ 5. 1. Świadczenie pieniężne może być przyznawane w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, leczeniem uzdrowiskowym,
- 4) koniecznością zakupu szkieł korekcyjnych i okularów,
- 5) koniecznością skorzystania z usług z zakresu protetyki dentystycznej – ze względów estetycznych i zdrowotnych,
- 6) stosowaniem profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych,
- 7) koniecznością korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

2. Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety i leków, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia (wydatki na leki, za pobyt w szpitalu, sanatorium, ośrodku rehabilitacyjnym, wydatki na zakup sprzętu rehabilitacyjnego, protez, środków opatrunkowych, koszty przejazdu do innej miejscowości ze względu na brak specjalistów w miejscu zamieszkania, itp.),
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie Miasta na pomoc zdrowotną.

3. Warunkiem przyznania świadczenia pieniężnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora szkoły lub placówki – na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

4. W przypadku dyrektora szkoły lub placówki wniosek składany jest do Prezydenta – na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie wnioskodawcy,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,

3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe – w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

6. Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego może złożyć również przełożony lub dyrektor, przedstawiciel związków zawodowych, rada pedagogiczna lub opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w tym zakresie.

7. Wnioski zawierające błędy formalne oraz niekompletne będą zwracane do uzupełnienia w terminie 14 dni roboczych.

§ 6. 1. Decyzję o przyznaniu świadczenia pieniężnego dla nauczyciela podejmuje dyrektor szkoły lub placówki, a dla dyrektora – Prezydent, po uprzednim zaopiniowaniu wniosku przez Komisję, o której mowa w § 7, w granicach środków naliczonych na pomoc zdrowotną.

2. Wnioski są ewidencjonowane w rejestrze prowadzonym wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

3. Wyплаты świadczenia pieniężnego dokonuje szkoła lub placówka, w której nauczyciel jest zatrudniony lub objęty opieką socjalną, czy też zajmuje stanowisko dyrektora.

4. W przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 2, wypłata następuje we wskazanej przez nauczyciela szkole lub placówce.

§ 7. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami na pomoc zdrowotną dyrektor, a dla dyrektorów – Prezydent, powołuje Komisję do weryfikowania i opiniowania wniosków o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych na pomoc zdrowotną, zwaną w dalszej części Komisją.

2. W skład Komisji wchodzi:

- 1) wyznaczony przez dyrektora przedstawiciel rady pedagogicznej – jako jej przewodniczący,
- 2) po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych,
- 3) wybrani przez radę pedagogiczną przedstawiciele – w liczbie do 3 osób.

3. W skład Komisji powoływanej przez Prezydenta wchodzi czterech przedstawicieli organu prowadzącego, w tym jeden wyznaczany przez Prezydenta jako jej przewodniczący, oraz po jednym przedstawicielu reprezentatywnych organizacji związkowych działających w szkołach i placówkach oświatowych.

4. Do zadań Komisji należy weryfikowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej. Posiedzenia Komisji winny odbywać się w miarę potrzeb, co najmniej raz na kwartał.

5. Członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji, które pozyskali w związku z uczestnictwem w pracach Komisji.

6. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który wraz z zaopiniowanymi wnioskami przewodniczący niezwłocznie przekazuje dyrektorowi, a w przypadku dyrektora – Prezydentowi.

7. W terminie 7 dni od dnia posiedzenia komisji, dyrektor szkoły lub placówki, a w przypadku komisji powołanej przez Prezydenta – Prezydent, informuje na piśmie osoby o wysokości przyznanego świadczenia, bądź o odmowie jego przyznania – wraz z uzasadnieniem.

§ 8. Po zakończeniu roku budżetowego i zweryfikowaniu sprawozdania finansowego, dyrektor szkoły lub placówki w terminie do 15 lutego każdego roku, przekazuje Radzie Pedagogicznej oraz Prezydentowi informację o gospodarowaniu środkami finansowymi z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.

§ 9. Do wniosków złożonych przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały, a jeszcze nie rozpatrzonych, mają zastosowanie zasady określone w tej uchwale.

§ 10. Dokumentację dotyczącą świadczeń dla nauczycieli prowadzi szkoła, a dla dyrektorów placówek oświatowych – Departament Edukacji, Kultury i Sportu Urzędu Miejskiego w Białymstoku.

§ 11. Corocznie w budżecie Miasta Białegostoku na pomoc zdrowotną nauczycieli przeznaczają się środki finansowe w wysokości 0,3% planowanych wydatków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 12. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Białegostoku.

§ 13. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Włodzimierz Leszek Kusak

**Załącznik Nr 1**

do Uchwały Nr XV/151/07  
Rady Miejskiej Białegostoku  
z dnia 3 września 2007 r.

**Dyrektor**

.....  
*/nazwa szkoły lub placówki/*

**w Białymstoku**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną**

.....  
*/wnioskodawca - imię i nazwisko/*

.....  
*/adres zamieszkania i nr telefonu/*

.....  
*/szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony/*

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

**Uzasadnienie**

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

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis wnioskodawcy*

## II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy (źródło utrzymania)	Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi ..... złotych. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
podpis wnioskodawcy

## III. Opinia Komisji:

Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie\* złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokości ..... zł (słownie: .....)/ odmówić przyznania pomocy finansowej\*.

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

## IV. Decyzja Dyrektora

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie ..... (słownie: .....).

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/podpis i pieczęć dyrektora/

17.10.2023 00:11:00

**Załącznik Nr 2**  
do Uchwały Nr XV/151/07  
Rady Miejskiej Białegostoku  
z dnia 3 września 2007 r.

**PREZYDENT  
MIASTA BIAŁEGOSTOKU**

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na  
pomoc zdrowotną**

.....  
/wnioskodawca - imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania i nr telefonu/

.....  
/szkoła, w której wnioskodawca jest zatrudniony/

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie

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

Do wniosku dołączam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie osób w rodzinie.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wnioskodawcy

## II. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny

Podstawę do przyznania świadczenia stanowi dochód netto na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu (np. wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub o dzieło, alimenty, emerytury, renty, zasiłki, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętych w ciągu 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przez wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Lp.	Nazwisko i imię wnioskodawcy oraz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy (źródło utrzymania)	Wysokość dochodu netto z ostatnich 6 miesięcy

Ja niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie wynosi ..... złotych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 k.k.), prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
podpis Wnioskodawcy

## III. Opinia Komisji powołanej przez Prezydenta Miasta Białegostoku:

Komisja opiniuje pozytywnie/negatywnie\* złożony wniosek i proponuje przyznać pomoc finansową w wysokości ..... zł (słownie: .....)/ odmówić przyznania pomocy finansowej\*.

Uzasadnienie:

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

Podpisy członków Komisji:

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

## IV. Decyzja Prezydenta Miasta Białegostoku

Przyznaję świadczenie pieniężne w kwocie ..... (słownie: .....).

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/podpis i pieczęć/



**Załącznik Nr 3**

do Uchwały Nr XV/151/07  
Rady Miejskiej Białegostoku  
z dnia 3 września 2007 r.

**REJESTR  
WNOSKÓW O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO ZE ŚRODKÓW FINANSOWYCH  
NA POMOC ZDROWOTNĄ W ROKU ..... (wzór)**

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela	Miejsce zatrudnienia (czynny zawodowo/emeryt – której szkoły)	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota pomocy	Przyznana kwota pomocy	Uwagi
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>

