

Zarządzenie Nr 185/2026
Burmistrza Miasta i Gminy Pilica
z dnia 5 marca 2026 r.

w sprawie powołania Zespołu opiniującego wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli

Na podstawie art. 30 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXVII/301/2013 Rady Miasta i Gminy Pilica z dnia 29 października 2013 r. w sprawie ustalenia regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w zw. z Uchwałą nr XXXI/227/2016 Rady Miasta i Gminy w Pilicy z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XXIX/205/2016 Rady Miasta i Gminy w Pilicy z dnia 27 października 2016 r. w sprawie statutu Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół w Pilicy zarządzam, co następuje:

§ 1

Powołuję Zespół opiniujący wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pilica, w następującym składzie:

1. Barbara Wrona – Dyrektor ZEAS w Pilicy – przewodnicząca Zespołu,
2. Iwona Raczyńska – pracownik ZEAS w Pilicy – członek Zespołu,
3. Monika Błażkiewicz – pracownik ZEAS w Pilicy – członek Zespołu.

§ 2

Zasady funkcjonowania Zespołu określa Regulamin pracy Zespołu opiniującego wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Przewodniczącej Zespołu.

§ 4

Traci moc Zarządzenie Nr 362/2022 Burmistrza Miasta i Gminy Pilica z dnia 28 lutego 2022 r.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 9 marca 2026 r..

BURMISTRZ
mgr inż. Artur Janosik

REGULAMIN PRACY

Zespołu opiniującego wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa organizację oraz tryb pracy Zespołu opiniującego wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zwanego dalej „Zespołem”.
2. Zespół jest organem opiniodawczym Burmistrza Miasta i Gminy Pilica w sprawach przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom.
3. W skład Zespołu wchodzi osoby powołane przez Burmistrza Miasta i Gminy Pilica.
4. Pracami Zespołu kieruje Przewodniczący.
5. Posiedzenia Zespołu zwołuje Przewodniczący.
6. Zespół obraduje w składzie co najmniej dwóch członków.
7. Rozstrzygnięcia Zespołu zapadają zwykłą większością głosów, a w przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.
8. Członek Zespołu podlega wyłączeniu z udziału w opiniowaniu wniosku, jeżeli wniosek dotyczy jego osoby lub osoby bliskiej.
9. Członkowie Zespołu są zobowiązani do zachowania poufności informacji uzyskanych w związku z pracą w Zespole, w szczególności dotyczących danych osobowych oraz stanu zdrowia wnioskodawców.

§ 2. Terminy opiniowania wniosków

1. Zespół opiniuje wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej cztery razy w roku, w terminach:
 - 1) do dnia 31 marca;
 - 2) do dnia 30 czerwca;
 - 3) do dnia 30 września;
 - 4) do dnia 31 grudnia.
2. Terminy składania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej ustala się na początku każdego roku kalendarzowego.

§ 3. Podstawa działania Zespołu

1. Zespół wykonuje swoje zadania na podstawie Uchwały Nr XXXVII/301/2013 Rady Miasta i Gminy Pilica z dnia 29 października 2013 r. w sprawie ustalenia regulaminu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
2. Przy opiniowaniu wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej Zespół bierze pod uwagę w szczególności:
 - 1) stan zdrowia nauczyciela oraz przebieg choroby;
 - 2) okoliczności wpływające na sytuację materialną nauczyciela, w szczególności:
 - a) konieczność stosowania specjalnej diety,
 - b) konieczność zapewnienia dodatkowej opieki,
 - c) koszty zakupu leków,

- d) konieczność dalszego leczenia w domu;
- 3) wysokość udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela;
- 4) sytuację materialną rodziny nauczyciela;
- 5) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w budżecie gminy na dany rok.

§ 4. Dokumentacja

1. Ustala się następujące wzory dokumentów stanowiące załączniki do Regulaminu:
 - 1) wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej – załącznik nr 1;
 - 2) wzór oświadczenia o sytuacji rodzinnej i materialnej – załącznik nr 2;
 - 3) wzór ewidencji wniosków – załącznik nr 3;
 - 4) tabelę dopłat z Funduszu zdrowotnego – załącznik nr 4.
2. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie wnioskodawcy związane z ciężką lub przewlekłą chorobą albo długotrwałym leczeniem specjalistycznym, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;
 - 2) imienne dokumenty potwierdzające w szczególności:
 - a) leczenie szpitalne wraz z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - b) rehabilitację lub leczenie sanatoryjne,
 - c) leczenie okulistyczne lub dentystyczne,
 - d) nagłą ciężką chorobę lub wypadek;
 - 3) oświadczenie o wysokości dochodu netto przypadającego na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do regulaminu;
 - 4) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
 - 5) podpisane oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych.

§ 5. Weryfikacja wniosków

1. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku, w tym braków w dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 2, wnioskodawca wzywany jest do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.
2. Nieusunięcie braków formalnych w terminie, o którym mowa w ust. 1, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
3. Wnioski rozpatrywane są według kolejności wpływu, z zastrzeżeniem przypadków szczególnie uzasadnionych.

§ 6. Dokumentowanie prac Zespołu

1. Z posiedzenia Zespołu sporządza się protokół.
2. Protokół podpisują wszyscy członkowie Zespołu obecni na posiedzeniu.
3. Protokół przedkłada się Burmistrzowi Miasta i Gminy Pilica.

§ 7. Rozstrzygnięcie wniosku

1. Decyzję o przyznaniu albo odmowie przyznania pomocy zdrowotnej podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Pilica.
2. Decyzja, o której mowa w ust. 1, podejmowana jest w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.

WNIOSEK
o przyznanie pomocy zdrowotnej

Dane wnioskodawcy:

.....
Imię i nazwisko nauczyciela

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Nazwa szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

Przyznaną pomoc zdrowotną proszę przekazać na rachunek bankowy:

Właściciel rachunku bankowego:.....

Nazwa banku:.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że przyznana pomoc zdrowotna może podlegać zwrotowi w przypadku stwierdzenia, że została przyznana na podstawie nieprawdziwych danych lub dokumentów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam następujące dokumenty ¹:

- ☐ zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie wnioskodawcy związane z ciężką lub przewlekłą chorobą albo długotrwałym leczeniem specjalistycznym, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku,
- ☐ imienne dokumenty potwierdzające w szczególności:
 - ☐ leczenie szpitalne wraz z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - ☐ rehabilitację lub leczenie sanatoryjne,
 - ☐ leczenie okulistyczne lub dentystyczne,
 - ☐ nagłą ciężką chorobę lub wypadek,
- ☐ oświadczenie o wysokości dochodów netto na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku – załącznik nr 2 do regulaminu,
- ☐ dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- ☐ inne:

Potwierdzenie zatrudnienia oraz opinia dyrektora szkoły/ przedszkola:

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis dyrektora

¹ Zaznaczyć należy załączone do wniosku dokumenty

Załącznik Nr 2

do Regulaminu pracy Zespołu opiniującego
wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

OŚWIADCZENIE
o sytuacji rodzinnej i materialnej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy – nauki	Wysokość dochodu netto w zł*
			Nauczyciel, którego dotyczy wniosek		
Łączny dochód rodziny (A):					
Liczba osób w rodzinie wspólnie zamieszkujących i gospodarujących (B):					
Średni dochód na osobę w rodzinie (C=A/B):					
Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie (D=C/3):					

* Dochód należy wykazać ze wszystkich źródeł za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadające odpowiednio na osobę samotnie gospodarującą lub jego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym, przy czym miesięczna wysokość dochodu podlega ustaleniu na zasadach określonych w art.8 ust 3-23 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

EWIDENCJA WNIOSKÓW I DECYZJI O PRYZYNIANIU POMOCY ZDROWOTNEJ

[illegible]

Załącznik Nr 4

do Regulaminu pracy Zespołu opiniującego
wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

Tabela dopłat z Funduszu zdrowotnego

	Maksymalna kwota dofinansowania	Procent maksymalnej kwoty dofinansowania w zależności od dochodu netto na osobę w odniesieniu do najniższego wynagrodzenia netto (nwn)
ciężka lub przewlekła choroba	do 800	dochód do 100% (nwn) dofinansowanie 100 % dochód 101-150% (nwn) dofinansowanie 80 % dochód 151-200% (nwn) dofinansowanie 50 % dochód pow. 201% (nwn) dofinansowanie 30 %
leczenie szpitalne	do 500	
rehabilitacja	do 300	
pobyt w sanatorium	do 300	
leczenie stomatologiczne	do 200	
okulary (raz na dwa lata)	do 200	

W indywidualnych, szczególnie uzasadnionych przypadkach, po zaopiniowaniu wniosku przez Zespół, Burmistrz Miasta i Gminy Pilica może przyznać pomoc zdrowotną w wysokości wyższej niż określona w tabeli oraz z pominięciem kryterium dochodowego.