



**Starostwo Powiatowe
w Rawiczu**

WO – 5

Wydział Oświaty, Promocji i Rozwoju

e-mail: oswiata@powiatrawicki.pl

tel. 65 546 51 28, 65 546 51 39

ZAŁĄCZNIKI:

Wniosek – WO-5/1

Oświadczenie – WO-5/2

Oświadczenie – WO-5/3

KARTA USŁUGI

**Przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli lub byłych nauczycieli
ze szkół i placówek dla których Powiat Rawicki jest organem prowadzącym**

OPIS SPRAWY:

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są: nauczyciele zatrudnieni w szkołach i placówkach co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć oraz byli nauczyciele – emeryci i renciści, którzy przeszli na emeryturę lub rentę oraz otrzymujący świadczenie kompensacyjne ze szkół i placówek oświatowych dla których Powiat Rawicki jest organem prowadzącym. Wniosek o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego wraz z wymaganą dokumentacją należy składać do Dyrektora szkoły lub placówki. Dyrektor opiniuje wnioski i przekazuje je do Zarządu Powiatu w terminie 7 dni od daty otrzymania wniosku. Każdy wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej wraz z wymaganymi dokumentami Dyrektor składa w oddzielnej zamkniętej kopercie, opatrzonej imieniem i nazwiskiem nauczyciela oraz adresem zamieszkania i dopisaną informacją „Wniosek o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego”. Wnioski o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego rozpatruje Zarząd Powiatu Rawickiego dwa razy w ciągu roku budżetowego – w terminie do 31 maja oraz do 31 października. O przyznaniu pomocy zdrowotnej danej osobie informuje w imieniu Zarządu Powiatu Rawickiego Starosta. Przyznane świadczenie finansowe w ramach pomocy zdrowotnej przekazuje szkoła, w której nauczyciel był lub jest zatrudniony, na rachunek bankowy wskazany we wniosku, po wprowadzeniu do planu finansowego szkoły lub placówki odpowiednich środków.

PODSTAWA PRAWNA:

- art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215),
- uchwała Nr X/64/11 Rady Powiatu Rawickiego z dnia 29 września 2011 r. w sprawie Regulaminu funduszu zdrowotnego dla nauczycieli (Dz. Urz. Woj. Wlkp. Nr 302, poz. 4854)

WYKAZ POTRZEBNYCH DOKUMENTÓW:

1. wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
2. załączniki do wniosku:
 - oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
 - oświadczenie wyrażające zgodę na przetwarzanie danych osobowych
 - aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą

chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;

WYSOKOŚĆ OPŁAT:

Nie podlega opłacie

DOKŁADNE OKREŚLENIE MIEJSCA WYKONANIA USŁUGI:

Starostwo Powiatowe w Rawiczu
Wydział Oświaty, Promocji i Rozwoju
Rawicz, Rynek 17, pokój nr 34 (III piętro)
tel. 65 546 51 39 (pod tym numerem telefonu istnieje możliwość uzyskania dodatkowych informacji w sprawie)
godziny urzędowania wydziału:
poniedziałek: 8⁰⁰-16⁰⁰, wtorek-piątek: 7⁰⁰-15⁰⁰
e-mail: oswiata@powiatrawicki.pl

OKREŚLENIE CZASU REALIZACJI:

wnioski o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego złożone w terminie do 31 maja oraz 31 października rozpatruje Zarząd Powiatu Rawickiego dwa razy w ciągu roku budżetowego na najbliższym posiedzeniu Zarządu. Informacje w sprawie przekazywane są w formie pisemnej w terminie 7 dni od posiedzenia Zarządu.

INFORMACJA O TRYBIE ODWOŁAWCZYM:

-

UWAGI:

Szczegółowe informacje oraz konsultacje w sprawach związanych ze złożoną dokumentacją udzielane są przez pracownika Wydziału Oświaty, Promocji i Rozwoju Starostwa Powiatowego w Rawiczu, ul. Rynek 17, 63-900 Rawicz, pok. 34, tel. 65 546 51 39.