

	<p style="text-align: center;">Urząd Gminy w Sicienku ul. Mrotecka 9, 86-014 Sicienko tel. +48 52 58 70 400, +48 52 58 70 401, fax: +48 52 58 70 407</p> <p style="text-align: center;">bip: www.bip.sicienko.pl urząd: www.sicienko.pl, e-mail: gmina@sicienko.pl</p>	<p style="text-align: center;">KARTA USŁUGI Nr 83 z dnia 31.01.2017r. AKTUALIZACJA z dnia 08.06.2018r.</p>
---	---	---

NAZWA USŁUGI

PRYZNANIE ZASIŁKU Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO NAUCZYCIELI

OPIS USŁUGI

Usługa umożliwia uzyskanie zasiłku z funduszu zdrowotnego.

KOGO DOTYCZY USŁUGA

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) Nauczyciele zatrudnieni w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktyczno – wychowawczych;
- 2) Nauczyciele emeryci i renciści ze szkół prowadzonych przez Gminę Sicienko.

Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach na terenie gminy Sicienko, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć.

CZAS REALIZACJI

Wnioski złożone do dnia:

- 31 maja danego roku – będą rozpatrzone do 30 czerwca danego roku,
- 31 października danego roku - będą rozpatrzone do 30 listopada danego roku.
- w szczególnie uzasadnionych przypadkach np. chorób onkologicznych wnioski będą rozpatrywane na bieżąco.

WYMAGANE DOKUMENTY

- Wniosek o przyznanie zasiłku z funduszu zdrowotnego.
- Załączniki (odpowiednio):
 - aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
 - karta informacyjną leczenia szpitalnego (w przypadku pobytu w szpitalu),
 - dokumenty potwierdzające zasadność poniesionych wydatków (np. zaświadczenie od okulisty o konieczności noszenia okularów, zaświadczenie lekarskie o konieczności przyjmowania określonych leków),
 - dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (kopie rachunków za leczenie, zakup leków, sprzętu rehabilitacyjnego itp.),
 - oświadczenie o numerze konta bankowego - jeżeli przyznany zasiłek ma zostać przekazany na wskazane konto bankowe.

OPLATY - brak

TRYB ODWOŁAWCZY – nie dotyczy



PODSTAWA PRAWNA

- Art. 72 ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 967 ze zm.);
- Uchwała Nr XVI/312/2010 Rady Gminy Sicienka z dnia 28 kwietnia 2010 roku w sprawie: określenia rodzajów świadczeń oraz warunków i sposobu ich przyznawania w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sicienka (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. z dnia 10.06.2010 roku Nr 101 poz. 1297, z 2018r. poz. 2561)

MIEJSCE OBSŁUGI KLIENTA - Urząd Gminy w Sicienku, ul. Mrotecka 9, 86-014 Sicienka, Samodzielne stanowisko: Główny specjalista ds. oświaty, pokój nr 16

NUMER TELEFONU I FAXU - tel.: +48 52 58 70 742, fax: +48 52 58 70 407

ADRES STRONY INTERNETOWEJ BIP – www.bip.sicienka.pl

DNI I GODZINY OBSŁUGI KLIENTA – Poniedziałek, Środa, Czwartek 7.30 - 15.30, Wtorek 8.00 - 17.00, Piątek 7.30 - 14.30

INFORMACJE DODATKOWE

- Termin składania wniosków: do 31 maja i do 31 października każdego roku.
- Uprawniony może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach ciężkiej, przewlekłej, nieuleczalnej choroby – więcej niż raz.

FORMULARZE DO POBRANIA

Załącznik 1: Wniosek o przyznanie zasiłku z funduszu zdrowotnego.

Załącznik 2: Oświadczenie o numerze rachunku bankowego.

Załącznik 3: Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

