

**REGULAMIN**  
**ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ZDROWOTNEGO**  
**W ZESPOLE SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH**  
**IM. STANISŁAWA STASZICA W ZDUŃSKIEJ WOLI**  
**z dnia 30 czerwca 2014 roku**

**§1**

Podstawą opracowanego Regulaminu Zakładowego Funduszu Zdrowotnego są następujące przepisy określające zasady tworzenia tego funduszu i gospodarowania jego środkami:

1. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 1997r. Nr 56, poz.357, z późniejszymi zmianami),
2. Ustawa o Systemie Oświaty z dnia 7.09.1991r. (Dz. Ust. Nr 95, poz.425, z późniejszymi zmianami),
3. Wytyczne Ministra Oświaty i Wychowania z dnia 28 września 1987 r.(Dz. Urz. MOiW Nr 9, poz.55),

**§2**

W sprawie nieuregulowanych postanowieniami niniejszego regulaminu i wymienionymi w § 1 przepisami prawa, mają zastosowanie przepisy kodeksy cywilnego.

**§3**

Ilekoć w regulaminie jest mowa o Funduszu, rozumie się przez to Zakładowy Fundusz Zdrowotny, ilekoć jest mowa o ZSE, rozumie się przez to Zespół Szkół Elektronicznych im. Stanisława Staszica w Zduńskiej Woli, natomiast ilekoć jest mowa o Dyrektorze rozumie się Dyrektora ZSE.

**§4**

Regulamin ma zastosowanie dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów ZSE.

**§5**

Środkami Zakładowego Funduszu Zdrowotnego administruje Dyrektor.

**§6**

Dysponentem środków finansowych Zakładowego Funduszu Zdrowotnego jest Dyrektor, który powołuje szkolną komisję do rozpatrywania pisemnych wniosków o udzielenie zasiłku.

**§7**

Szkolną komisję tworzą:

- a) jako przewodniczący – Dyrektor,
- b) jako członkowie - przedstawiciele Związków Zawodowych działających w ZSE oraz dwóch lub trzech nauczycieli wytypowanych przez Radę Pedagogiczną.

**§8**

Na wniosek członka komisji lub z własnej inicjatywy Dyrektor może zmienić skład komisji.

#### **§ 9**

Komisja prowadzi dokumentację wniosków i przyznanych zapomóg.

#### **§10**

Zapomoga zdrowotna udzielana jest wyłącznie w formie zasiłku pieniężnego dla nauczycieli zatrudnionych co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno - wychowawczych oraz nauczycieli emerytów i rencistów ZSE.

#### **§11**

Wnioski o udzielenie zasiłku pieniężnego z funduszu pomocy zdrowotnej rozpatrywane są dwa razy w roku (czerwiec, grudzień), za wyjątkiem szczególnych przypadków zdrowotnych nauczycieli, nauczycieli emerytów oraz rencistów i związanych z tym potrzeb finansowych.

#### **§12**

Wnioski o zapomogę zdrowotną należy kierować do Dyrektora ZSE, poprzez złożenie ich wraz z wymaganymi załącznikami w sekretariacie ZSE w terminach:

- a) do 30 maja każdego roku
- b) do 30 listopada każdego roku

Wnioski niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **§13**

Wnioski należy składać w formie gotowego formularza dostępnego w sekretariacie ZSE lub na stronie internetowej szkoły [www.zse-zdwola.pl](http://www.zse-zdwola.pl) - załącznik nr 1.

#### **§14**

Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie,
2. Imienne faktury za zakup leków oraz imienne faktury / rachunki za przeprowadzone badania lekarskie lub zabiegi.

#### **§ 15**

Faktury zawierające inne elementy niż leki, badania lekarskie lub zabiegi nie będą rozpatrywane.

#### **§ 16**

Każda uprawniona osoba ma prawo do złożenia wniosku o zapomogę zdrowotną dwa razy kalendarzowym.

#### **§17**

Przyznanie i wysokość zapomogi zależą od wysokości środków zgromadzonych w Funduszu.

Przy rozpatrywaniu wnoszonych wniosków komisja będzie brać pod uwagę:

a) w pierwszej kolejności poniesione koszty leczenia,

b) następnie inne okoliczności wpływające na trudną sytuację wnioskodawcy (przewlekłość choroby, konieczność dalszego leczenia, stosowanie specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego, konieczność korzystania z opieki zdrowotnej w ośrodkach położonych daleko od miejsca zamieszkania, koszty stosowanych długotrwanie specyfików, leków itp.).

### **§18**

Świadczenia finansowe wypłacone z Zakładowego Funduszu Zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego.

Zduńska Wola, dnia 17.06.2014r.

.....

(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

Zduńska Wola, dnia .....r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nauczyciel/n-l emeryt/n-l rencista)

.....  
(adres)

Zespół Szkół Elektronicznych  
im. Stanisława Staszica  
ul. Łaska 61, 98-220 Zduńska Wola

### WNIOSEK O ZAPOMOGĘ ZDROWOTNĄ

Zwracam się z wnioskiem do Dyrektora ZSE o przyznanie mi zapomogi zdrowotnej.

Uzasadnienie wniosku:

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

#### Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie wystawione z datą .....
2. Imienne faktury za zakup leków oraz imienne faktury / rachunki za przeprowadzone badania lekarskie lub zabiegi. Faktury na łączną kwotę ..... zł obejmują przedział czasowy od ..... do .....

**Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.**

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

#### Decyzja Komisji:

1. Komisja Socjalna proponuje przyznać zapomogę zdrowotną w kwocie ..... zł.
2. Komisja Socjalna proponuje odrzucić wniosek o zapomogę zdrowotną z powodu .....

Komisja:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....