

Zarządzenie Nr 4/2023/2024
Dyrektora Zespołu Poradni Psychologiczno –
Pedagogicznych w Częstochowie
z dnia 12.01.2024r.

w sprawie: zwołania posiedzenia Rady Pedagogicznej Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Częstochowie

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 poz. 900 t.j.)

Informuję, że w dniu 19.01.2024r. o godz. 10.30 w siedzibie głównej Zespołu Poradni przy ul. Kosmowskiej 5 w Częstochowie odbędzie się posiedzenie Rady Pedagogicznej.

W tym dniu pracownicy pedagogiczni pracują według harmonogramu ustalonego przez wicedyrektorów poszczególnych poradni.

PORZĄDEK POSIEDZENIA RADY PEDAGOGICZNEJ:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Zatwierdzenie protokołu.
3. Wybór dwóch przedstawicieli Rady Pedagogicznej do udziału w pracach komisji konkursowej w związku z kończącą się kadencją dyrektora Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Częstochowie.
4. Przedstawienie Zarządzenia Prezydenta Miasta Częstochowy z dnia 8 stycznia 2024r. w sprawie udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
5. Zmiany w Regulaminie Rady Pedagogicznej.

Obecność obowiązkowa.

(-) Rafał Dziwis
Dyrektor Zespołu Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznych
w Częstochowie

**UCHWAŁA NR 1109.LXXXIII.2023
RADY MIASTA CZĘSTOCHOWY**

z dnia 16 listopada 2023 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40, poz. 572, 1463, 1688), art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1526, z 2023 r. poz. 572), art. 72 ust. 1, art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 984, 1586, 1672, 2005) oraz art. 19 ust.2 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 854)

Rada Miasta Częstochowy uchwala:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Częstochowa oraz nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w ramach środków finansowych przeznaczonych corocznie na ten cel w uchwale budżetowej Miasta Częstochowy.

§ 3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego, zwanego dalej zasiłkiem, stanowiącym częściową refundację poniesionych przez nauczyciela wydatków na leczenie.

§ 4. Zasiłek może być przyznany nauczycielowi:

- 1) w związku z leczeniem choroby zawodowej, w oparciu o decyzję stwierdzającą chorobę zawodową,
- 2) po leczeniu szpitalnym trwającym jednorazowo powyżej 7 dni,
- 3) w związku z rehabilitacją leczniczą.

§ 5. 1. Wniosek o przyznanie zasiłku składa się do Prezydenta Miasta Częstochowy, w terminie do dnia 30 maja każdego roku kalendarzowego, za pośrednictwem dyrektora szkoły lub placówki.

2. Na wniosku o przyznanie zasiłku dyrektor szkoły lub placówki potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne potwierdza fakt odejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

3. W przypadku gdy po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne jednostka oświatowa nie istnieje, fakt o którym mowa w ust.2 potwierdza dyrektor jednostki oświatowej, w której nauczyciel objęty jest Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych.

4. Do wniosku należy dołączyć:

1) oryginał zaświadczenia wydanego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie, wystawione nie później niż w terminie dwunastu miesięcy liczonych przed datą złożenia wniosku,

2) kopię decyzji stwierdzającej chorobę zawodową, w przypadku, o którym mowa w § 4 pkt 1,

3) rachunki lub faktury potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem, obejmujące okres nie dłuższy niż dwanaście miesięcy liczonych przed datą złożenia wniosku, wystawione imiennie na nauczyciela,

4) oświadczenie o dochodach brutto ze wszystkich źródeł, oraz średnim dochodzie brutto przypadającym na jednego członka gospodarstwa domowego, z ostatnich trzech miesięcy liczonych przed datą złożenia wniosku.

§ 6. Zasiłek może być przyznany raz w roku kalendarzowym.

§ 7. 1. Zasiłek przyznaje Prezydent Miasta Częstochowy zgodnie z kolejnością składania wniosków w ramach posiadanych środków finansowych o których mowa w §2 uchwały i w oparciu o przedłożone dokumenty, o których mowa w §5 ust. 4.

2. Wysokość zasiłku uzależniona jest od:

1) wysokości udokumentowanych i poniesionych przez nauczyciela wydatków, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3,

2) sytuacji materialnej nauczyciela,

3. W przypadku, gdy wniosek nie spełnia wymogów określonych w § 4 lub zawiera braki formalne w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 4 pozostawia się go bez rozpatrzenia.

4. Zasiłek nie może zostać przyznany ponownie w oparciu o dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 4 pkt 3 i 4, na podstawie, których został już raz przyznany.

5. O przyznaniu zasiłku i jego wysokości lub odmowie przyznania zasiłku nauczyciel zawiadamiany jest na podany przez niego adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej.

6. Wypłaty zasiłku dokonuje się na wskazany rachunek bankowy lub w formie gotówki.

§ 8. Traci moc Uchwała nr 389/XXXIV/2008 Rady Miasta Częstochowy z dnia 6 listopada 2008 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Częstochowy.

§ 10. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Przewodniczący Rady Miasta
Częstochowy

Zbigniew Niesmaczny

ZARZĄDZENIE nr 3146.2024
PREZYDENTA MIASTA CZĘSTOCHOWY

z dnia 8 stycznia 2024 r.

w sprawie udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Częstochowa oraz nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.) oraz § 9 uchwały Nr 1109.LXXXIII.2023 Rady Miasta Częstochowy z dnia 16 listopada 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Prezydent Miasta Częstochowy zarządza:

§ 1. Powołuję Komisję Opiniującą wnioski o przyznanie zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w jednostkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto Częstochowa oraz nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w składzie:

- 1) Pan Rafał Piotrowski - Naczelnik Wydziału Edukacji, przewodniczący Komisji Opiniującej;
- 2) Pan Dariusz Koper – przedstawiciel Wydziału Edukacji;
- 3) Pani Marta Kijak - przedstawiciel Wydziału Edukacji

§ 2. Określam wzór wniosku o przyznanie zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zawiadomienie o przyznaniu bądź odmowie przyznania zasiłku pieniężnego nauczyciel otrzymuje w terminie 30 dni od daty złożenia wniosku.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Edukacji.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 6. Niniejsze zarządzenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Z up. Prezydenta
Miasta Częstochowy
(-) Ryszard Stefaniak
Zastępca Prezydenta
Miasta Częstochowy

.....
(miejsowość, data)**Prezydent Miasta Częstochowy
za pośrednictwem Dyrektora**.....
(pełna nazwa szkoły/przedszkola/placówki)
w Częstochowie**WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ DLA
NAUCZYCIELI PRZEZ PREZYDENTA MIASTA CZĘSTOCHOWY**

Imię i nazwisko nauczyciela:	
Status nauczyciela oraz potwierdzenie wymiaru zatrudnienia lub przejścia na nw. świadczenia*: <input type="checkbox"/> rencista/emeryt <input type="checkbox"/> nauczycielskie świadczenie kompensacyjne <input type="checkbox"/> czynny zatrudniony w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć oraz data zatrudnienia	Potwierdzenie dyrektora lub wicedyrektora (pieczęć i podpis dyrektora)
Adres zamieszkania/adres do korespondencji, jeśli inny niż zamieszkania:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail nauczyciela:	
Pesel:	
Numer konta bankowego:	