



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Oświaty
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. +48 91 42 45 643, fax +48 91 42 45 637
wos@um.szczecin.pl - www.szczecin.eu

Szczecin 2024-05-06

**Szanowni Państwo Dyrektorzy
szkół i placówek oświatowych**

Nasz znak: WOŚ-II.4480.1.2024.AN

Dotyczy: funduszu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej

Zgodnie z Uchwałą Nr LV/1538/23 Rady Miasta Szczecin z dnia 12 grudnia 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania przekazuję informacje dotyczące trybu postępowania w tym zakresie:

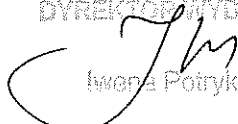
1. W celu otrzymania pomocy warunkiem koniecznym jest złożenie wniosku przez nauczyciela za pośrednictwem dyrektora szkoły/placówki wraz z wymaganymi dokumentami w terminach:
 - 1) do dnia 15 maja danego roku
 - 2) do dnia 15 września danego roku.
2. Dyrektor szkoły/placówki w terminach:
 - 1) do 31 maja danego roku
 - 2) do 30 września danego roku

za pośrednictwem kancelarii BOI UM Szczecin w zaklejonej kopercie z napisem „**Wnioski o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli**” i dopiskiem „**NIE OTWIERAĆ**” składa następujące dokumenty:

- 1) wypełniony wniosek nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej (wzór - załącznik nr 1 do Regulaminu),
- 2) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające leczenie, o którym mowa w § 8 ust 1 Regulaminu,
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki i inne),
- 4) oświadczenie o dochodzie przypadającym na jedną osobę w rodzinie (wzór - załącznik nr 2 do Regulaminu),
- 5) podpisaną przez wnioskodawcę „Klauzulę informacyjną” – w załączeniu
- 6) wypełnione przez szkołę/placówkę „Potwierdzenie poprawności i kompletności wniosku” podpisane przez dyrektora - w załączeniu

oraz pismo przewodnie z imiennym wykazem osób, które złożyły wniosek i których dokumentacja znajduje się w kopercie.

DYREKTOR WYDZIAŁU


Iwona Potrykus