

Uchwała Nr 55/160/08
Zarządu Powiatu Raciborskiego
z dnia 16 stycznia 2008 r.

w sprawie przyjęcia wzoru wniosku o pomoc zdrowotną dla nauczycieli ze szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Raciborski.

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XIII/111/2007 Rady Powiatu Raciborskiego z dnia 30 października 2007 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr X/98/2007 Rady Powiatu Raciborskiego z dnia 28 sierpnia 2007 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania

ZARZĄD POWIATU RACIBORSKIEGO

uchwała, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się wzór wniosku o pomoc zdrowotną dla nauczycieli ze szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Raciborski, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wicestarście – Andrzejowi Chroboczkiowi.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

wz. Starosty
Andrzej Chroboczek
Wicestarosta

Uzasadnienie:

Rada Powiatu Raciborskiego Uchwałą Nr XIII/111/2007 z dnia 30 października 2007 r. przyjęła Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania. Jednakże ustalenie w w/w uchwale wzoru wniosku o pomoc zdrowotną nauczycieli jest poza zakresem ustawowego upoważnienia do wydania aktu prawa miejscowego. Stąd też zachodzi konieczność przyjęcia wzoru wniosku przez Zarząd Powiatu Raciborskiego.

Referat Edukacji, Kultury i Sportu

Danuta Miensopust
Inspektor

Wicestarosta

Andrzej Chroboczek

Miejscowość, dnia

WNIOSEK O POMOC ZDROWOTNĄ DLA NAUCZYCIELI

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Adres
4. Miejsce pracy
5. Zakreślić właściwe:
Nauczyciel czynny zawodowo Nauczyciel emeryt Nauczyciel rencista

Uzasadnienie :

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

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że łącznie miesięczne dochody brutto za miesiącwszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą :zł, co w przeliczeniu na osób będących na moim utrzymaniu wynosi zł na jedną osobę.

Załączniki :

1.
2.
3.

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia dyrektora szkoły lub placówki :

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

Komisja na posiedzeniu w dniu proponuje zasiłek w wysokościzł
(słownie złotych:)

Podpisy członków komisji :

1.
2.
3.
4.
5.

Akceptacja Starosty Raciborskiego

Racibórz, dnia

.....
podpis