



STAROSTWO POWIATOWE W SOKÓŁCE

ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8

16-100 Sokółka

telefon: 85 711 08 11

faks: 85 711 20 08

starostwo@sokolka-powiat.pl

<http://www.sokolka-powiat.pl>

KARTA USŁUGI

SP- 02 FUNDUSZ ZDROWOTNY DLA SZKÓŁ I PLACÓWEK, DLA KTÓRYCH ORGANEM PROWADZĄCYM JEST POWIAT SOKÓLSKI.

OPIS SPRAWY / ZADANIA:

Procedura udzielenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli z Funduszu Zdrowotnego.

KOGO DOTYCZY:

Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Sokółski.

Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.

CZAS REALIZACJI:

Wnioski o przyznanie pomocy z Funduszu Zdrowotnego rozpatrywane są dwa razy w roku (w kwietniu i listopadzie) przez Komisję powoływaną przez Zarząd Powiatu Sokółskiego.

WYMAGANE DOKUMENTY:

- 1) Pomoc zdrowotna przyznawana jest na wniosek nauczyciela.
- 2) Wniosek składa się do dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony, do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpatrywania wniosków.
- 3) Dyrektor szkoły przesyła wniosek do Starostwa Powiatowego w Sokółce w terminie 3 dni od jego złożenia.

OPLĄTY:		
Brak		
TRYB ODWOŁAWCZY:		
Nie dotyczy		
PODSTAWY PRAWNE:		
- Uchwała nr XXVIII/247/09 Rady Powiatu Sokólskiego z dnia 27 listopada 2009 r.		
URZĄD, W KTÓRYM REALIZOWANA BĘDZIE SPRAWA:		
Nazwa urzędu	Starostwo Powiatowe w Sokółce Wydział Spraw Społecznych, Referat Oświaty	
Adres	ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka pokój nr 84	
Telefon	85-711-08-31, 85-711-08-60	
Fax	85-711-20-08	
Godziny przyjmowania dokumentów	Poniedziałek	07:30 - 15:30
	Wtorek	07:30 - 15:30
	Środa	07:30 - 15:30
	Czwartek	07:30 - 15:30
	Piątek	07:30 - 15:30
	Sobota	Nieczynne
	Niedziela	Nieczynne
FORMULARZE ELEKTRONICZNE:		
Brak		
FORMULARZE I DOKUMENTY DO POBRANIA:		
Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.doc Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.pdf Klauzula informacyjna – pomoc zdrowotna doc. Klauzula informacyjna – pomoc zdrowotna pdf.		