

ZARZĄDZENIE NR 62/2014

BURMISTRZA MIASTA I GMINY STASZÓW

z dnia 8 kwietnia 2014 roku

w sprawie powołania Zespołu Opiniującego wnioski o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 594 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XLVII/460/14 Rady Miejskiej w Staszowie z dnia 30 stycznia 2014r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń oraz warunków i sposobu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Staszów zarządzam, co następuje:

§ 1

W celu rozpatrywania wniosków o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, powołuję Zespół Opiniujący w następującym składzie:

1. mgr Henryka Markowska - Z-ca Burmistrza Miasta i Gminy Staszów - Przewodnicząca
2. Przedstawiciel Związku Nauczycielstwa Polskiego Zarządu Oddziału w Staszowie – w osobie Prezesa Oddziału ZNP w Staszowie, bądź wskazanej przez niego osoby - Członek
3. Przedstawiciel Międzyszkolnej Komisji Oświaty i Wychowania NSZZ „Solidarność” w Staszowie – w osobie Przewodniczącego MKOiW NSZZ „Solidarność” w Staszowie, bądź wskazanej przez niego osoby - Członek
4. Dyrektor szkoły (tylko do wniosków z danej szkoły), bądź wskazana przez niego osoba – Członek
5. Jolanta Poniedziałka – Przedstawiciel Wydziału Edukacji, Kultury, Zdrowia i Sportu UMiG w Staszowie - Sekretarz

§ 2


Regulamin pracy Zespołu Opiniującego określa załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Wydziału Edukacji, Kultury, Zdrowia i Sportu.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**  
  
mgr inż. Romuald Garczewski

Załącznik do  
Zarządzenia Nr 62./2014  
Burmistrza Miasta i Gminy  
Staszów  
z dnia 8 kwietnia 2014 roku

REGULAMIN PRACY ZESPOŁU OPINIUJĄCEGO WNIOSKI  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO W RAMACH  
POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

§ 1

Do rozpatrzenia wniosków o przyznanie świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli powołuje się Zespół Opiniujący, zwany dalej Zespołem .

§ 2

Pracami Komisji kieruje Przewodniczący.

§ 3

Prace Zespołu prowadzone są, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej 1/2 składu Zespołu.

§ 4

Zespół podejmuje decyzje większością głosów, a w przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Zespołu.

§ 5

1. Określa się wzór oświadczenia dla członków Zespołu biorących udział w opiniowaniu wniosków, w zakresie ich bezstronności w trakcie prac Zespołu oraz przestrzegania przez nich przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 dołącza się w formie załącznika do protokołu, o którym mowa w § 6 ust. 1.

3. Do uczestnictwa w pracach Zespołu nie zostają dopuszczeni członkowie Zespołu, którzy odmówią podpisania oświadczenia, o którym mowa w ust. 1.

§ 6

1. Z posiedzenia Zespołu sporządza się protokół, który podpisują wszyscy obecni na posiedzeniu Zespołu członkowie.

2. Przewodniczący Zespołu przekazuje protokół Burmistrzowi niezwłocznie po odbyciu posiedzenia Zespołu.

§ 7

Kwestie proceduralne nie określone w regulaminie rozstrzyga przewodniczący Zespołu.

**BURMISTRZ**  
  
mgr inż. Romuald Garczewski

Załącznik do Regulaminu  
pracy Zespołu Opiniującego  
wnioski o przyznanie  
świadczenia pieniężnego  
z tytułu pomocy zdrowotnej  
dla nauczycieli

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do postanowień art. 24 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 267) niniejszym oświadczam, że nie występują, ani też nie są mi znane okoliczności, które mogą wywoływać wątpliwości co do mojej bezstronności w trakcie prac Zespołu Opiniującego wnioski o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Staszów.

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania tajemnicy wszystkich danych, do których miałem(am) dostęp w związku z pracami Zespołu Opiniującego.

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, poświadczam własnoręcznym podpisem, prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

Lp.	Członkowie Zespołu Opiniującego		Czytelny podpis
	Imię i nazwisko	Funkcja, nazwa reprezentowanej instytucji/organizacji	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....  
(miejsowość, data)