

01

Công đoàn

THCS

UBND THỊ XÃ THUẬN AN
PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/TB - PGDĐT

Thuận An, ngày 02 tháng 01 năm 2018

Về việc thông báo trợ cấp cho CB, GV, NV
có hoàn cảnh khó khăn nhân dịp Tết
Nguyên Đán Mậu Tuất năm 2018.

Kính gửi:

- Hiệu trưởng các trường trực thuộc;
- Ban Chấp hành CĐCS các trường.

Căn cứ công văn số 300/TB - CĐN ngày 04/10/2017 của Công đoàn Giáo dục Việt Nam về việc thực hiện cuộc vận động “Hỗ trợ giáo dục miền núi, vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn” năm học 2017 - 2018.

Căn cứ công văn số 370/LĐLĐ ngày 18/10/2017 của Liên đoàn Lao động tỉnh Bình Dương về việc phối hợp chăm lo đoàn viên, người lao động nhân dịp Tết Nguyên Đán Mậu Tuất năm 2018.

Căn cứ Công văn số 891/TB-CĐN ngày 29/12/2017 của Ban Thường vụ Công đoàn Giáo dục tỉnh Bình Dương về việc thông báo trợ cấp cho CB, GV, NV bệnh hiểm nghèo, có hoàn cảnh khó khăn nhân dịp Tết Nguyên Đán Mậu Tuất năm 2018, đang công tác tại các đơn vị thuộc địa bàn tỉnh Bình Dương như sau:

I. Các trường hợp được xét trợ cấp

1. Bệnh nặng hiểm nghèo

Bệnh nặng hiểm nghèo (24 loại bệnh cho nam và nữ và 06 loại bệnh cho nữ theo danh mục các bệnh hiểm nghèo đính kèm) hoặc bệnh nặng khác, nằm viện nhiều ngày, nhiều đợt trong năm, cần kê khai chi tiết về tình hình bệnh.

Số lượng được hưởng không giới hạn, đơn vị lập danh sách theo mẫu 1 và 2 dưới đây và nộp kèm bản sao giấy chứng nhận bệnh năm 2017 (không phải công chứng). Trong trường hợp bệnh từ năm 2016 trở về trước đã được xét trợ cấp, nay tiếp tục đang điều trị, cần nêu rõ dấu hiệu bệnh trong bản ghi chú (Trở nặng, thuyên giảm, điều trị Đông y, ...) để được xét mức trợ cấp phù hợp; nếu chấm dứt điều trị, hết bệnh thì không phải đề nghị.

Mỗi suất được xét trợ cấp từ 1.000.000 đồng đến 2.000.000 đồng. Nếu đối tượng được xét không nộp y chứng, hoặc kê khai không rõ coi như không đủ điều kiện để hưởng.

2. Có hoàn cảnh gia đình khó khăn:

Điều kiện chung: Một người phải nuôi 02 người trở lên hoặc nuôi một người nhưng người đó bệnh nặng, thường xuyên điều trị, nằm viện:

2.1. Bản thân đơn thân, độc thân có khó khăn một trong các trường hợp dưới đây:

- Phải nuôi cả cha và mẹ mất sức lao động; hoặc nuôi một người (cha hoặc mẹ) nhưng bị bệnh nặng, mãn tính, thường xuyên nằm viện không có anh chị em cùng phụng dưỡng (Nội dung này phải kê khai rõ);

- Nuôi hai con nhỏ còn đang đi học (dưới 18 tuổi);



- Nuôi một con mà cháu bị bệnh nặng, mãn tính, thường xuyên nằm viện;
- CNVC - LĐ đơn thân, độc thân có thu nhập thấp (Bảo vệ, cấp dưỡng, nhân viên phục vụ) phải nuôi một người không có thu nhập;...

2.2. Gia đình có 02 vợ chồng, trong đó, một người bị bệnh, đau ốm thường xuyên và không có thu nhập (*Nộp bản sao giấy bệnh*) và phải nuôi một con nhỏ còn đang đi học.

Các đơn vị lập danh sách theo mẫu 3 dưới đây, đề nghị các đơn vị kê khai chi tiết, nội dung cụ thể về hoàn cảnh khó khăn của từng trường hợp, ghi rõ về điều kiện, công việc, thu nhập, hoàn cảnh của cả vợ, chồng, con,... Mỗi suất từ 500.000 đồng đến 1.000.000đ tùy theo hoàn cảnh, theo xét duyệt của Ban Thường vụ CDGD tỉnh (*Các đơn vị cần kê khai rõ để được xét trợ cấp hoặc để được tăng mức trợ cấp. Trong trường kê khai không rõ ràng coi như không thuộc đối tượng được hưởng*)

II. Tổ chức thực hiện:

Hồ sơ các đơn vị nộp về Phòng Giáo dục và Đào tạo Thuận An, gồm có:

- Các danh sách theo mẫu 1, 2, 3 và 4 đính kèm;
- Bản sao giấy chứng nhận bệnh có thời gian đang điều trị gần nhất, hoặc các giấy tờ chứng nhận có hoàn cảnh khó khăn (nếu có).

Thời gian gửi hồ sơ về Phòng GDĐT Thuận An bằng văn bản **trước ngày 05/01/2018 cho đồng chí Tâm.**

Thời gian các đơn vị nhận các suất trợ cấp: **Từ ngày 30/01/2018 đến 02/2/2018.**

Đến hết ngày **05/01/2018** các đơn vị không gửi danh sách và các giấy chứng nhận có liên quan xem như đơn vị đó không có nhu cầu hoặc các chứng từ, hồ sơ cá nhân cung cấp không đầy đủ sẽ không thuộc diện được hưởng trợ cấp.

Phòng GDĐT Thuận An đề nghị các Công đoàn cơ sở trực thuộc, phối hợp cùng Chính quyền chuyên môn đồng cấp rà soát, xét chọn đúng đối tượng để được giúp nhau, cùng chia sẻ với nhà giáo và người lao động gặp phải khó khăn trong cuộc sống./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo PGDDĐT;
- Lưu.

KT. TRƯỞNG PHÒNG
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG
PHÒNG
GIÁO DỤC VÀ
ĐÀO TẠO

Võ Anh Tuấn

DANH MỤC CÁC BỆNH HIỂM NGHÈO

I. Danh mục bệnh hiểm nghèo dành cho nam và nữ:

1. Ung thư đe dọa tính mạng; bệnh được xác nhận là ác tính
2. Tai biến mạch máu não tiên lượng xấu.
3. Bệnh nhồi máu cơ tim
4. Bệnh mạch vành ba nhánh
5. Suy thận giai đoạn cuối
6. Phẫu thuật ghép tạng chủ
7. Thương tật toàn bộ và vĩnh viễn
8. Phỏng độ III diện rộng
9. Suy gan mãn tính, giai đoạn cuối
10. Viêm gan siêu vi thể tối cấp
11. Phẫu thuật động mạch chủ
12. Phẫu thuật thay van tim qua mổ tim hở
13. Tăng áp lực động mạch phổi nguyên phát
14. Hôn mê sâu
15. Bệnh Alzheimer
16. Bệnh Parkinson
17. Bệnh xơ cứng rải rác từng đám
18. Bệnh viêm não kèm di chứng thần kinh
19. Mổ bắc cầu động mạch vành
20. Bệnh teo cơ
21. Bệnh thần kinh vận động
22. Phẫu thuật sọ não do bệnh của não bộ
23. Suy tủy
24. Bệnh lao màng não kèm di chứng thần kinh.

II. Danh mục bệnh hiểm nghèo chỉ dành cho nữ:

1. Viêm thận do bệnh Lupus đỏ
2. Viêm đa khớp dạng thấp kèm biến chứng
3. Bệnh viêm gan tự miễn
4. Phẫu thuật cấy ghép da đầu và cổ
5. Ung thư phụ khoa
6. Ung thư vú

Ghi chú: Mỗi mẫu dưới đây các đơn vị lập thành trang riêng để đóng thành bộ hồ sơ riêng theo từng loại đối tượng và nhằm giúp Công đoàn Ngành Giáo dục tỉnh duyệt danh sách được thuận lợi hơn. Vì vậy đề nghị các đơn vị khi gửi danh sách kèm theo hồ sơ đầy đủ và phải kê khai rõ những trường hợp bệnh và khó khăn, nếu không rõ thì không đủ điều kiện để xét trợ cấp và Chủ tịch công đoàn có trách nhiệm giải trình đối với những trường hợp không được xét duyệt đó.

Mẫu 1.

DANH SÁCH CB.GV. NV BỆNH HIỂM NGHÈO NĂM 2017

Số TT	Họ và tên	Loại bệnh	Thời gian phát bệnh và điều trị	Địa chỉ gia đình	Ghi chú
01					
02					
03					

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày thángnăm 2018
TM. BAN CHẤP HÀNH
CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 2.

DANH SÁCH CB.GV.NV BỆNH NÀM VIỆN DÀI NGÀY NĂM 2017

Số TT	Họ và tên	Loại bệnh	Thời gian phát bệnh và điều trị	Địa chỉ gia đình	Ghi chú
01					
02					

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày thángnăm 2018
TM. BAN CHẤP HÀNH
CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 3.

DANH SÁCH CB.GV.NV CÓ HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN NĂM 2017

Số TT	Họ và tên	Tóm tắt hoàn cảnh gia đình khó khăn	Địa chỉ gia đình	Ghi chú
01				
02				

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày thángnăm 2018
TM. BAN CHẤP HÀNH
CHỦ TỊCH
(Ký tên, đóng dấu)