

Uchwała Nr/LI/2023

Rady Gminy Kroczyce

z dnia 31 marca 2023 roku

w sprawie: określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r.o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 40) oraz art. 72 ust. 1 z 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1762)

**Rada Gminy Kroczyce
uchwala, co następuje:**

§ 1.

Ustala się regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół prowadzonych przez Gminę Kroczyce oraz warunków i sposobu ich przyznawania stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Traci moc Uchwała Nr 46/VI/2007 Rady Gminy Kroczyce z dnia 29.03.2007r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolu prowadzonych przez Gminę Kroczyce.

§ 3.

Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej gminy.

§ 4.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kroczyce.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

REGULAMIN

określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół prowadzonych przez Gminę Kroczyce oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 1.

1. Regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kroczyce.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną określa uchwała budżetowa na dany rok.
3. Do korzystania z funduszu zdrowotnego uprawnione są osoby wskazane w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z późn. zm.).

§ 2.

1. Pomoc zdrowotna jest przyznawana nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z :
 - 1) przewlekłą lub ciężką chorobą nauczyciela wymagającą stałych konsultacji lekarskich bądź ciągłego przyjmowania leków,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem.
2. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:
 - 1) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z zakupem leków, sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
 - 2) dofinansowanie długotrwałego leczenia szpitalnego lub leczenia specjalistycznego,
 - 3) dofinansowanie kosztów badań specjalistycznych,

4) dofinansowanie długotrwałej rehabilitacji związanej z chorobą.

§ 3.

1. Pomoc zdrowotna jest udzielana nauczycielowi w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna może być udzielona danemu nauczycielowi dwa razy w ciągu roku kalendarzowego.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) sytuacji materialnej nauczyciela,

2) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia,

3) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności z tym związanych,

4) wysokości zaplanowanych w danym roku środków finansowych na ten cel,

5) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków.

§ 4.

1. Warunkiem przyznania zapomogi zdrowotnej jest złożenie wniosku przez nauczyciela lub upoważnioną przez niego osobę, jeśli stan zdrowia nie pozwala podejmować tych czynności osobiście. Wzór wniosku stanowi załącznik nr1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan chorobowy nauczyciela, konieczność leczenia choroby przewlekłej, konieczność stosowania sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego albo konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki specjalistycznej;

2) oryginalne imienne dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesione przez nauczyciela wydatki w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;

3) oświadczenie o miesięcznym dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny nauczyciela z uwzględnieniem wszystkich źródeł dochodu, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

§ 5.

1. Nauczyciel składa wnioski do Urzędu Gminy Kroczyce lub dyrektora szkoły, w której aktualnie jest zatrudniony lub był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub

świadczenie kompensacyjne, osobiście, drogą pocztową lub przez osobę upoważnioną, w kopercie z dopiskiem „Wniosek o zapomogę zdrowotną” wraz z wymaganym dokumentami w terminie :

1) do dnia 30 kwietnia danego roku kalendarzowego;

2) do dnia 31 października danego roku kalendarzowego.

2. Wnioski o przyznanie zapomogi rozpatrywane będą w następujących terminach:

1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1) do dnia 31 maja danego roku kalendarzowego;

2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 1 pkt. 2) do dnia 30 listopada danego roku.

3. Wnioski rozpatrywane są przez Komisję powołaną przez Wójta Gminy Kroczyce w skład, której wchodzi:

1) przedstawiciel organu prowadzącego – przewodniczący;

2) po jednym przedstawicielu z każdej szkoły/przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kroczyce.

4. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów, przy udziale, co najmniej połowy członków Komisji.

5. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

6. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

7. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku

§ 6.

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Kroczyce po zapoznaniu się z opinią Komisji.

2. Decyzja w sprawie przyznania lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

3. Wypłaty świadczenia pieniężnego z tytułu pomocy zdrowotnej dokonuje przedszkole lub szkoła, w której nauczyciel jest/był zatrudniony lub objęty opieką socjalną.

§ 7.

Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół prowadzonych przez Gminę Kroczyce oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli

WNIOSKODAWCA:

1. Nauczyciel
(imię i nazwisko/ czynny, emerytowany, przebywający na rencie)
2. Adres zamieszkania
Nr telefonu kontaktowego.....
3. Miejsce pracy(obecne / dla emerytów były)
4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:
.....

UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

ZAŁĄCZNIKI:

- Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia;
- Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia;
- Oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny w ostatnich trzech miesiącach;

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kroczyce z siedzibą przy ulicy Batalionów Chłopskich 29
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@kroczyce.pl
Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół prowadzonych przez Gminę Kroczyce. Podstawą prawną przetwarzania danych jest 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust 2 lit. b RODO w związku z art.18 ust.2 pkt 15, art.40 ust.1, art.41 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022r. poz.559) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta nauczyciela

1. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.
 2. Odbiorcami danych będą: wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. m.in.: organ prowadzący szkołę, podmioty świadczące usługi telekomunikacyjne, pocztowe, sądy, organy ścigania, podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną.
 3. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych
 - b) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe
 - c) żądania usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
 - d) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
 5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do sporządzenia i podpisania umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Kroczyce a wnioskującym nauczycielem.
- Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu

.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej:

.....

Komisja:

.....

DECYZJA WÓJTA GMINY:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości zł
 (słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej (uzasadnienie).....

(data i podpis Wójta)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkola i szkół prowadzonych przez Gminę Kroczyce oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w moim wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje/ą wraz ze mną osób/osoby. Dochody brutto* wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie, w ostatnich 3 miesiącach wynosiły: złotych.

Wartość słownie:

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.