



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 15 kwietnia 2022 r.

Poz. 2074

UCHWAŁA NR 382/VIII/2022 RADY GMINY KŁODZKO

z dnia 30 marca 2022 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559) oraz art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karty Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) uchwala się co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kłodzko.

§ 3. Traci moc uchwała nr 52/V/07 Rady Gminy Kłodzko z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Gminy Kłodzko:
Ryszard Jastrzębski

**Załącznik nr 1 do Uchwały
nr 382/VIII/2022
Rady Gminy Kłodzko
z dnia 30 marca 2022 r.**

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

Rozdział I

Postanowienia wstępne

§ 1. Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Kłodzko;
- 2) komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną;
- 3) szkole – należy przez to rozumieć publiczne przedszkole, szkołę oraz placówkę oświatową dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko;
- 4) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 5) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną osobę uprawnioną, występującą z wnioskiem o przyznanie świadczenia.

§ 3.

1. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kłodzko, w wysokości 0,3% odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkołach.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

Rozdział II

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) orzeczoną chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, ciężką, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.;
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
 - 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej;
 - 5) nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie.

§ 5.

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela, np. zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków koszty dojazdu itp.;
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
 - 3) wysokość dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
 - 4) czasu trwania leczenia.
2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może przekraczać 80 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 2 ust 4 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2207).

Rozdział III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie złożonego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy załączyć:
 - 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
 - 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
 - 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
 - 4) upoważnienie bądź pełnomocnictwo osoby uprawnionej do złożenia wniosku.

§ 7.

1. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 należy złożyć do Wójta Gminy Kłodzko w zaklejonej kopercie z dopiskiem: „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli” osobiście lub za pośrednictwem poczty, w terminach do:
 - 1) 31 maja;
 - 2) 31 października
2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2 wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
3. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 2, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

4. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

Rozdział IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8.

1. Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi raz w roku budżetowym w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku, w przypadku konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego innego niż objęte dotychczasową pomocą, spełniającego kryteria określone w § 4 ust. 1.
3. Wysokość przyznanego świadczenia będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Kłodzko i liczby składanych wniosków.

§ 9.

1. W celu oceny wniosków, Wójt w drodze zarządzenia powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:
 - 1) przedstawiciel organu prowadzącego – jako przewodniczący komisji;
 - 2) przedstawiciel placówek oświatowych Gminy Kłodzko;
 - 3) przedstawiciel organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli.
2. Komisja ocenia wnioski na posiedzeniu zwoływanym nie później niż 21 dni od daty upływu terminu składania wniosków.
3. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów.
4. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje przewodniczący komisji.
5. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się
6. i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.
7. Jeżeli z wnioskiem o pomoc zdrowotną występuje członek komisji nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
8. Członkowie komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu oraz do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 10.

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną, na podstawie opinii komisji, podejmuje Wójt.
2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§11. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Rozdział V

Postanowienia końcowe

§12. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko
.....

Miejscowość, data

Wójt Gminy Kłodzko
ul. Okrzei 8a
57-300 Kłodzko

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

2. UZASADNIENIE WNIOSKU

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli z powodu *(należy wskazać przyczynę ubiegania się o świadczenie, zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu)*:

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

3. FORMA PRZEKAZANIA POMOCY ZDROWOTNEJ:

Zwracam się z prośbą o przekazanie przyznanej pomocy przelewem na konto *(należy wskazać nazwę odbiorcy, numer rachunku bankowego)*:

4. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY *(właściwe zaznaczyć X)*:

☐ zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

☐ imienne faktury potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku - szt.

☐ oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

Szkoła, w której ubiegający się o pomoc nauczyciel jest / był zatrudniony*:

.....
Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku (*właściwe zaznaczyć X*)

☐ czynny zawodowo

☐ rencista/emeryt

☐ nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

6. WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY:

Potwierdzam, że dane zawarte w pkt. 2 wniosku są **zgodne / nie są zgodne*** ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

7. OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ:

1) Kwota poniesionych wydatków wynikająca z przedłożonych dokumentów -zł

2) Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny -zł

3) Proponowana wysokość pomocy zdrowotnej po weryfikacji dokumentów -zł

4) Opinia Komisji Zdrowotnej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

1) Przewodniczący Komisji -

2) Członek Komisji -

3) Członek Komisji -

8. DECYZJA WÓJTA GMINY KŁODZKO:

Wójt Gminy Kłodzko przyznaje / nie przyznaje * pomoc zdrowotną nauczyciela w formie świadczenia pieniężnego w wysokościzł (słownie złotych:).

Uzasadnienie (*w przypadku decyzji odmownej*):

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wójta Gminy Kłodzko)

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PROCEDURZE PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Wójt Gminy Kłodzko. Kontakt: Urząd Gminy Kłodzko, ul. Okrzei 8a, 57-300 Kłodzko; e-mail: ug@gmina.klodzko.pl; tel. + 48 74 64 74 100
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt: e-mail: iod@gmina.klodzko.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie świadczenia zdrowotnego, a następnie w celach związanych z realizacją świadczenia i archiwizacją dokumentacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego wynikającego z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i uchwały Rady Gminy Kłodzko w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe, zostaną udostępnione członkom Komisji Zdrowotnej oraz podmiotom prowadzącym kontrolę realizacji zadania
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o pomoc zdrowotną oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do pomocy i realizacji tego prawa. Po upływie tego okresu dokumenty zostaną zarchiwizowane i następnie trwale zniszczone. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania z pomocy wskazanej we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia pomocy zdrowotnej. Wymóg podania danych osobowych wynika zarówno z uchwały Rady Gminy Kłodzko w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
7. Przysługujące prawa osób, których dane są przetwarzane:
 - a) Do dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) Do sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli są niekompletne;
 - c) Usunięcia danych np. kiedy nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane
 - d) Sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, w przypadkach, gdy prawo na to zezwala.
8. Przysługuje wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych, jeśli osoba której dane są przetwarzane uzna, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA

WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Liczba osób w rodzinie (*dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe*) -

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto* w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi zł.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Pouczenie:

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

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

REJESTR WNIOŚKÓW O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

[illegible]

Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

.....
Imię i nazwisko

.....
Reprezentowany organ

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Oświadczam, że zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałem przy realizacji zadań związanych z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieuprawnionym.

.....
Podpis członka komisji