



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 2 grudnia 2022 r.

Poz. 5913

UCHWAŁA NR XLVII/428/22 RADY MIEJSKIEJ DZIERŻONIOWA

z dnia 28 listopada 2022 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobów ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079 i 1561), art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 oraz z 2022 r. poz. 935, 1116, 1700 i 1730) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Miejską Dzierżoniów oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale Rady Miejskiej Dzierżoniowa w sprawie budżetu Gminy Miejskiej Dzierżoniów.

§ 3. Ilekroć w uchwale jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne (przedszkola, szkoły podstawowe) wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Dzierżoniów;
- 2) zlikwidowanej szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne (przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja), dla których organem prowadzącym była Gmina Miejska Dzierżoniów;
- 3) nauczycielu - należy przez to rozumieć:
 - a) nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej zatrudnionego w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć, nauczyciela przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkole, o której mowa w pkt 1,
 - b) nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkole, o której mowa w pkt 2, dla którego ta szkoła była ostatnim miejscem zatrudnienia;
- 4) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora szkoły;
- 5) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 6) pomocy zdrowotnej - należy przez to rozumieć pomoc udzieloną nauczycielowi z funduszu zdrowotnego.

§ 4. Nauczyciel korzystający z opieki zdrowotnej może ubiegać się o pomoc zdrowotną. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:

- 1) dofinansowanie kosztów zakupu leków lub sprzętu medycznego w związku z przewlekłą lub długotrwałą chorobą, w szczególności chorobą nieuleczalną;
- 2) dofinansowanie kosztów długotrwałego leczenia szpitalnego i dalszego leczenia w domu;
- 3) dofinansowanie kosztów badań specjalistycznych i leczenia specjalistycznego;
- 4) dofinansowanie kosztów leczenia w innej miejscowości z powodu braku możliwości specjalistycznego leczenia w miejscu zamieszkania;
- 5) dofinansowanie kosztów zakupu specjalistycznego sprzętu rehabilitacyjnego i kosztów rehabilitacji.

§ 5. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 6. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do uchwały, z zastrzeżeniem ust. 4.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) oryginały dokumentów wystawionych imiennie na nauczyciela (faktury lub rachunki) potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakup środków pomocniczych za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

3. Poza dokumentami wymienionymi w ust. 2, nauczyciel może również dołączyć dodatkowo kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem lub oryginały innych dokumentów dotyczących stanu zdrowia lub przebiegu choroby nauczyciela, o której mowa w zaświadczeniu lekarza.

4. Złożenie wniosku nie rodzi obowiązku przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 8. 1. Wniosek o pomoc zdrowotną (potwierdzony przez dyrektora szkoły) nauczyciel składa do Burmistrza Dzierżoniowa. Wniosek należy przesłać lub złożyć w Urzędzie Miasta w Dzierżoniowie, Rynek 1, 58-200 Dzierżoniów w terminie do 31 października danego roku. O przyjęciu wniosku decyduje data wpływu do Urzędu Miasta w Dzierżoniowie, a nie data stempla pocztowego.

2. Dyrektor szkoły własnoręcznym podpisem wraz z pieczętką szkoły potwierdza na wniosku status i wymiar zatrudnienia nauczyciela.

3. Potwierdzenie przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nauczyciel uzyskuje od dyrektora szkoły, w której naliczany jest jego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

4. W przypadku nauczyciela ze zlikwidowanej szkoły, nauczyciel ten uzyskuje potwierdzenie od dyrektora szkoły, w której naliczany jest jego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

5. W przypadku, gdy nauczycielem ubiegającym się o przyznanie pomocy zdrowotnej jest dyrektor szkoły potwierdzenia dokonuje Burmistrz Dzierżoniowa.

§ 9. 1. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej rozstrzyga Burmistrz Dzierżoniowa.

2. Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane są raz w roku do dnia 30 listopada danego roku. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz Dzierżoniowa, informując wnioskodawcę w formie pisemnej.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 8 ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

4. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 3, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

5. Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

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

§ 11. 1. Traci moc uchwała nr XVII/116/07 Rady Miejskiej Dzierżoniowa z dnia 26 listopada 2007 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Dzierżoniów, a także warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2007 r. nr 298, poz. 3955), zmieniona uchwałą nr XLVII/294/09 Rady Miejskiej Dzierżoniowa z dnia 28 września 2009 r. (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2009 r. nr 174, poz. 3138).

2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Dzierżoniowa.

3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2023 r.

Wiceprzewodniczący Rady Miejskiej:
Jarosław Rudnicki

Przyznaną pomoc zdrowotną proszę przekazać na rachunek bankowy (nazwa banku i numer rachunku):

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 2) oryginały dokumentów wystawionych imiennie na nauczyciela (faktury lub rachunki) potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakup środków pomocniczych za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,

Ponadto załączam (należy wymienić)*:

.....
.....

*nauczyciel może również dołączyć dodatkowo kserokopie potwierdzoną za zgodność z oryginałem lub oryginały innych dokumentów dotyczących stanu zdrowia lub przebiegu choroby nauczyciela, o której mowa w zaświadczeniu lekarza.

.....
data i czytelny podpis nauczyciela

Oświadczenie Nauczyciela

Średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę* pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym** z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, (wliczając dochód nauczyciela) wynosizł***

* osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

** jako wspólne gospodarstwo domowe rozumie się wspólne dysponowanie i zarządzanie mieniem i dochodami oraz wykonywanie innych czynności z zakresu prowadzenia gospodarstwa domowego, w tym wykonywanie codziennych czynności na rzecz osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i wspólnie zamieszkujących, poprzez zaspokajanie potrzeb życiowych i ścisłą współpracę w prowadzeniu gospodarstwa domowego

*** wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

.....
data i czytelny podpis nauczyciela

**Klauzula informacyjna
w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą**

art. 13 RODO

| | |
|--|---|
| Administrator Danych | Gmina Miejska Dzierżoniów reprezentowana przez Burmistrza Dzierżoniowa ul. Rynek 1, 58-200 Dzierżoniów tel. 74 645 08 00. |
| Inspektor Ochrony Danych | Kontakt: Urząd Miasta w Dzierżoniowie, ul. Rynek 1, pok. 22 tel. 74 645 08 08, e-mail: inspektorodo@um.dzierzonow.pl |
| Cele przetwarzania danych | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń w celach archiwalnych. |
| Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych | Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane na podstawie: - art. 6 ust. 1 lit. c <i>Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane „RODO”)</i> tj. przepisu prawa - ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela. - art. 9 ust. 1 lit. b RODO; - uchwała nr XLVII/428/22 Rady Miejskiej Dzierżoniowa z dnia 28 listopada 2022r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobów ich przyznawania. |
| Okres przechowywania | Pani/Pan dane osobowe będą przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt. |
| Odbiory Twoich danych | Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym przepisami prawa. |
| Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych | Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych, 2) prawo do żądania sprostowania danych osobowych, 3) prawo ograniczenia przetwarzania. |
| Prawo wniesienia skargi | W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| Informacja o konieczności podania danych | Podanie danych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich nie podania wniosek nie będzie rozpatrzony. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne - jego niepodanie nie wpłynie na rozpatrzenie wniosku, a będzie służyło ułatwieniu kontaktu. |

.....
data i czytelny podpis nauczyciela