



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 1 lutego 2023 r.

Poz. 685

UCHWAŁA NR LXVIII/602/2023 RADY MIEJSKIEJ BIELAWY

z dnia 25 stycznia 2023 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Bielawa oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40), w związku z art. 72 ust. 1 i 4 oraz art. 91 d 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) Rada Miejska Bielawy uchwala co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Bielawa oraz warunki i sposób ich przyznawania, zgodnie z Regulaminem stanowiącym załącznik niniejszej uchwały.

§ 2. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Gminy Bielawa.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Bielawa.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej:
Ryszard Dźwiniel

Załącznik do uchwały nr LXVIII/602/2023
Rady Miejskiej Bielawy
z dnia 25 stycznia 2023 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Bielawa oraz warunków i sposobu ich przyznawania

**Rozdział 1.
Przepisy ogólne**

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje 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.

2. Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Bielawa.

3. Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Bielawa.

**Rozdział 2.
Rodzaj świadczeń i warunki ich przyznawania**

§ 2. Z pomocy zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele, którzy spełniają co najmniej jeden z poniższych warunków:

- 1) leczą się z powodu choroby zawodowej, choroby ciężkiej lub przewlekłej;
- 2) korzystają z pomocy specjalistycznych zakładów opieki;
- 3) przebywają lub przebywali na leczeniu szpitalnym;
- 4) przebywają lub przebywali na długotrwałym leczeniu specjalistycznym;
- 5) posiadają zalecenie lekarskie do zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 2) sytuacji materialnej nauczyciela i członków jego gospodarstwa domowego;
- 3) liczby wniosków złożonych w roku budżetowym oraz środków zabezpieczonych na ten cel w danym roku w budżecie Gminy Bielawa.

**Rozdział 3.
Sposób przyznawania świadczeń**

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) oryginały lub kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakup środków pomocniczych (tj. imienne rachunki, faktury VAT);

- 3) oświadczenie o dochodach, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
- 4) klauzulę informacyjną, która stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

3. Wniosek musi być potwierdzony przez pracodawcę, u którego nauczyciel jest lub był zatrudniony a w przypadku nauczyciela ze zlikwidowanej placówki, od dyrektora szkoły, w której naliczany jest jego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

4. Wnioski wraz z wymaganymi dokumentami w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się w Miejskim Zarządzie Placówek Oświaty w Bielawie, ul. Wolności 57, 58-260 Bielawa w następujących terminach:

- 1) do dnia 31 maja danego roku kalendarzowego;
- 2) do dnia 31 października danego roku kalendarzowego.

5. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatrywane będą w następujących terminach:

- 1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) do dnia 30 czerwca danego roku kalendarzowego;
- 2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 2) do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym występują braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2 nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

7. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 6 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

8. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje Burmistrz Miasta Bielawa, informując wnioskodawcę o rozstrzygnięciu w formie pisemnej.

9. Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany we wniosku przez nauczyciela rachunek bankowy.

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

Załącznik nr 1 do Regulaminu
przyznawania świadczeń
z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWADCZENIA PIENIĘŻNEGO
Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
DLA NAUCZYCIELI**

1. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko wnioskodawcy:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy*:	
Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać pomoc zdrowotną:	

** podanie numeru telefonu jest dobrowolne i będzie służyło wyłącznie ułatwieniu kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem*

2. Uzasadnienie wniosku (uzupełnia wnioskodawca):

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

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

3. W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku dołączam następujące dokumenty:

- rachunki potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające przewlekłą lub ciężką chorobę,

- oświadczenie o dochodach,
- klauzulę informacyjną.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Funduszu Zdrowotnego.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

4. Informacja dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej o zatrudnieniu o statusie nauczyciela oraz potwierdzenie zatrudnienia lub przejścia na nw. świadczenia ***:

- rencista/emeryt
- nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
- nauczyciel w stanie nieczynnym
- nauczyciel czynny zawodowo

.....
(data, pieczęć placówki oraz pieczęć i podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej)

Decyzja Burmistrza Miasta Bielawa

Przyznaję/ nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej ***

w wysokości

*** odpowiednie zaznaczyć/skreślić

Załącznik nr 2
do Regulaminu przyznawania świadczeń
z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto za poprzedni rok podatkowy, w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego wyliczony jest na podstawie PIT – u i wynosi:

.....

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3
do Regulaminu przyznawania świadczeń
z Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli

I. Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - zwanym dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych wnioskodawcy są:

- 1) Miejski Zarząd Placówek Oświaty w Bielawie z siedzibą: 58-260 Bielawa, ul. Wolności 57, tel. 74 64552204, w zakresie: przyjmowania wniosków, organizacji wypłaty, weryfikacji złożonych wniosków, archiwizacji;
- 2) Gmina Bielawa, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Bielawa z siedzibą: 58-260 Bielawa, plac Wolności 1, tel. 748328779, w zakresie: rozpatrzenia oraz kontroli na wydatkowaniem środków.

2. Miejski Zarząd Placówek Oświaty wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, na adres ul. Wolności 57, 58-260 Bielawa lub pocztą elektroniczną na adres iod@oswiata.bielawa.pl.

3. Burmistrz Miasta Bielawa wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, na adres plac Wolności 1, 58-260 Bielawa lub pocztą elektroniczną na adres iod@um.bielawa.pl.

4. Dane osobowe wnioskodawcy przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z przyznaniem świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Bielawa na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 1 lit. b RODO.

5. Dane osobowe wnioskodawcy mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym przepisami prawa.

6. Dane osobowe wnioskodawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe wnioskodawcy będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

8. Wnioskodawca posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania sprostowania swoich danych osobowych oraz prawo ograniczenia przetwarzania.

9. Wnioskodawca ma prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy narusza przepisy RODO.

10. Podanie przez wnioskodawcę danych osobowych 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