



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Łódź, dnia 10 maja 2023 r.

Poz. 3965

UCHWAŁA NR LI/324/23 RADY GMINY GODZIANÓW

z dnia 18 kwietnia 2023 r.

w sprawie uchwalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych Gminy Godzianów oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40), art. 72 ust. 1 i 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) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych Gminy Godzianów oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Godzianów.

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

Przewodnicząca Rady Gminy

Halina Karalus

Załącznik do uchwały Nr LI/324/23

Rady Gminy Godzianów

z dnia 18 kwietnia 2023 r.

Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych Gminy Godzianów oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek

§ 1. Niniejszy regulamin ma zastosowanie dla nauczycieli pracujących w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Godzianów oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych opieką socjalną placówek oświatowych.

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

- 1) regulaminie - należy przez to rozumieć Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych Gminy Godzianów oraz nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek;
- 2) placówce oświatowej - należy przez to zrozumieć szkoły i przedszkole prowadzone przez Gminę Godzianów;
- 3) nauczycielu bez bliższego określenia - należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, nauczycieli emerytów i rencistów tych placówek oświatowych objętych opieką socjalną oraz nauczycieli po przejściu na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 3. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Godzianów, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny nauczycieli wynosi 0,2% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 4. 1. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania Funduszem Zdrowotnym powołuje się Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) pracownik Urzędu Gminy w Godzianowie jako przedstawiciel Gminy Godzianów, będący jednocześnie Przewodniczącym Komisji;
- 2) przedstawiciel Rady Pedagogicznej placówki oświatowej;
- 3) przedstawiciel związku zawodowego zrzeszającego nauczycieli placówki oświatowej.

2. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy weryfikacja formalna złożonych wniosków oraz ich merytoryczna ocena.

3. Rozpatrywanie wniosków odbywać się będzie raz w roku w drugiej połowie listopada. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji można zwołać w dodatkowym terminie.

4. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji.

5. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Urząd Gminy w Godzianowie.

6. Członkowie Komisji zobowiązani są do złożenia oświadczeń o zachowaniu tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej.

7. Decyzje o przyznaniu bądź nie przyznaniu pomocy finansowej i jej wysokości podejmuje Wójt Gminy Godzianów.

8. O przyznaniu pomocy zdrowotnej lub odmowie nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 5. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni z placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Godzianów;
- 2) nauczyciele ww. placówek po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

§ 6. 1. pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą uprawnionych;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) koniecznością leczenia specjalistycznego;
- 4) pobytem na turnusach rehabilitacyjnych lub poniesionymi kosztami usług rehabilitacyjnych;
- 5) zakupem sprzętu medycznego i leków;
- 6) ciężką chorobą lub wypadkiem.

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) udokumentowanych wydatków pieniężnych przez nauczyciela, dotyczących składanego wniosku;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela;
- 4) stanu środków przeznaczonych w budżecie danego roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

4. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku według wzoru, stanowiącym załącznik do niniejszego regulaminu.

5. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające wystąpienie jednej z okoliczności wymienionych w § 6 ust. 2;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia w formie imiennych rachunków lub faktur (paragony nie będą uwzględniane).

6. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć:

- 1) nauczyciel;
- 2) dyrektor placówki oświatowej;
- 3) organizacja związkowa, do której należy nauczyciel;
- 4) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w tym zakresie.

7. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składają nauczyciele w terminie do dnia 15 listopada każdego roku.

§ 7. Zmiana niniejszego Regulaminu może nastąpić w drodze uchwały Rady Gminy Godzianów, po zaopiniowaniu przez związki zawodowe zrzeszających nauczycieli.

Załącznik do regulaminu

Nr wniosku

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELA**I. Dane osobowe nauczyciela o jego zatrudnieniu:**

1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Miejsce zatrudnienia	
4.	Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku	nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
5.	Nr telefonu	
6.	Nr rachunku bankowego	

II. Dane o wszystkich członkach rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i uzyskiwanych dochodach z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	Wysokość dochodu brutto* (w zł.)
1.	Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną	
3.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	
4.	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (poz. 2 + poz. 3)	
5.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 podzielona przez poz. 1 podzielona przez 3 miesiące)	

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

III. uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Świadomy(a) odpowiedzialności oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 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: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Godzianów, adres: Gmina Godzianów ul. Klonowa 5, 96-126 Godzianów.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Roberta Żuchowskiego, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej adres e-mail: iodo@spotcase.pl, z dopiskiem „Gmina Godzianów” lub pisemnie na adres siedziby wskazany w pkt 1.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w związku z art. 72 ust. 1 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Uchwały Nr LI/324/23

Rady Gminy Godzianów z dnia 18 kwietnia 2023 r. W przypadku przekazania z własnej inicjatywy danych osobowych innych niż wymagane, ich przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, szkoły dla których organem prowadzącym jest Gmina Godzianów dokonujące wypłat przyznanego świadczenia, operatorzy pocztowi i kurierscy dostarczający korespondencję oraz dostawcy systemów informatycznych i usług IT.

5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

6. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres trwania procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną a następnie klasyfikowane i przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Dane przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, będą przechowywane do czasu jej wycofania, a jeśli wycofanie zgody nie wpłynie, dane będą przechowywane zgodnie z ww. przepisami.

7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania (poprawiania) jeśli są błędne lub nieaktualne, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody, posiada Pani/Pan prawo do jej wycofania w każdym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych odbywa się z naruszeniem prawa.

10. Podanie przez nauczyciela swoich danych osobowych jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o pomoc zdrowotną. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku oraz brak możliwości przyznania pomocy zdrowotnej. Podanie dodatkowych, niewymaganych danych jest dobrowolne.

11. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.