



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Łódź, dnia 24 listopada 2023 r.

Poz. 9596

UCHWAŁA NR LXV/361/2023 RADY GMINY ZADZIM

z dnia 3 listopada 2023 r.

w sprawie uchwalenia Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zadzim

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023r. poz. 40, poz. 572, 1463, 1688) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2023r. poz. 984, 1234, 1586, 1672, 2005) Rada Gminy Zadzim uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zadzim, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zadzim.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Mariusz Warycha

Załącznik do uchwały Nr LXV/361/2023

Rady Gminy Zadzim

z dnia 3 listopada 2023 r.

**Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli
zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zadzim**

§ 1. 1. Niniejszy Regulamin stosuje się w placówkach oświatowych – szkołach podstawowych i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zadzim.

2. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- a) nauczyciele zatrudnieni w szkołach podstawowych i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zadzim,
- b) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia z przedszkola lub szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Zadzim.

3. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Zadzim. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 2. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy Zadzim.

§ 3. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie świadczenia pieniężnego i nie ma charakteru roszczeniowego. Osoby wymienione w § 1 ust. 2 mogą ubiegać się o pomoc zdrowotną raz na dwa lata, co roku jeśli choroba jest wyjątkowo ciężka.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- a) przebiegu choroby, okresu jej trwania,
- b) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia,
- c) sytuacji rodziny uprawnionego,
- d) liczby złożonych wniosków,
- e) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej.

3. Decyzję o przyznaniu bądź nie przyznaniu świadczenia pieniężnego oraz o jego wysokości podejmuje Wójt Gminy Zadzim.

§ 4. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku według wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej uprawniony składa w Urzędzie Gminy w Zadzimiu w terminie do 30 kwietnia i do 30 września każdego roku.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia nauczyciela wystawione nie później niż na 3 miesiące przed złożeniem wniosku,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki).

Załącznik do regulaminu

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. Wnioskodawca

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych), bądź w którym był zatrudniony (dot. nauczycieli emerytowanych, przebywających na rencie, bądź na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym)

.....

(nazwa szkoły/przedszkola)

4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

.....

II. Dane o uzyskanych dochodach z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku przez wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

1.	Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2.	Średni miesięczny dochód brutto* przypadający na jednego członka rodziny (średnia z 3 miesięcy przed złożeniem wniosku)	

* Do dochodu brutto wlicza się m.in.: wynagrodzenie wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło, emerytura, renta, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, wszelkie zasiłki, świadczenia, np. zasiłek rodzinny, pielęgnacyjny, zasiłki z pomocy społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działalności gospodarczej.

III. Uzasadnienie wniosku

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

IV. Załączniki do wniosku:

1/
2/
3/

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Wójt Gminy Zadzim, adres: Zadzim 44; 99-232 Zadzim.
2. Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy w Zadzimiu jest Pan Krzysztof Pukaczewski e-mail: pukaczewski@hotmail.com
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury przyznania pomocy zdrowotnej 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. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela i Uchwały Nr LXV/361/2023 Rady Gminy Zadzim z dnia 3 listopada 2023r. 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 pracownicy Urzędu Gminy w Zadzimiu dokonujący wypłat przyznanej pomocy zdrowotnej, operatorzy pocztowi i kurierzy 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 pomocy zdrowotnej, a następnie klasyfikowane i przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. 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 w/w przepisami.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do 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 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. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
Data i podpis nauczyciela potwierdzający zapoznanie się z treścią klauzuli