



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 7 listopada 2024 r.

Poz. 4030

UCHWAŁA NR VII/69/2024 RADY MIASTA SANDOMIERZA

z dnia 30 października 2024 r.

w sprawie zmiany Uchwały Nr II/17/2018 Rady Miasta Sandomierza z dnia 7 grudnia 2018 r., zmienionej uchwałą Nr XIII/160/2019 z dnia 30 października 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1465) oraz art. 72 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 986) oraz art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 23 maja 1991 roku o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 854) po uzgodnieniu ze Związkiem Nauczycielstwa Polskiego i Związkiem Zawodowym NSZZ "Solidarność" Pracowników Oświaty i Wychowania uchwala się, co następuje:

§ 1. Zmienia się treść Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną, stanowiący załącznik Uchwały Nr II/17/2018 Rady Miasta Sandomierza z dnia 7 grudnia 2018 r.

§ 2. Zmieniony regulamin stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Sandomierza.

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

Przewodniczący Rady Miasta
Sandomierza

Andrzej Bolewski

Załącznik do uchwały Nr VII/69/2024
Rady Miasta Sandomierza
z dnia 30 października 2024 r.

Regulamin przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

§ 1. Niniejszy regulamin określa zasady przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa warunki i sposoby przyznawania świadczeń.

§ 2. Zasady określone w niniejszym regulaminie mają zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązkowego tygodniowego wymiaru zajęć w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Sandomierz, nauczycieli przebywających na świadczeniu kompensacyjnym oraz do nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną, zwanych dalej nauczycielami.

§ 3. 1. W budżecie Gminy Sandomierz wyodrębnia się corocznie środki finansowe przeznaczone na przedmiotową pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości **0,3%** funduszu płac nauczycieli.

2. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty funduszu zdrowotnego przyjętego na dany rok.

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

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, zwanego dalej świadczeniem.

2. Wysokość oraz liczba przyznanych świadczeń jest zależna od wysokości środków finansowych, o których mowa w § 3.

§ 5. Pomoc zdrowotną przyznaje się nauczycielom, którzy nie korzystali w danym roku ze świadczeń ZFŚS przeznaczonych na świadczenia zdrowotne i spełniają co najmniej jeden z warunków:

- 1) trwale leczą się z powodu: choroby zawodowej, wypadku przy pracy, ciężkiej lub przewlekłej choroby,
- 2) trwale korzystają z leczenia specjalistycznego,
- 3) długotrwale przebywają na leczeniu szpitalnym lub kontynuują leczenie w sanatorium,
- 4) przechodzą długotrwałą rehabilitację, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową,
- 5) posiadają zalecenia lekarskie do zakupu specjalistycznego sprzętu ortopedycznego lub rehabilitacyjnego oraz ułatwiającego dalsze funkcjonowanie (np. aparat słuchowy, proteza itp.).

§ 6. Świadczenie może być przyznane na dofinansowanie kosztów:

- 1) zakupu leków, sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,
- 2) usług rehabilitacyjnych.

§ 7. 1. O przyznanie świadczenia nauczyciel może ubiegać się jeden raz w roku kalendarzowym, z zastrzeżeniem ust. 2

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w miarę posiadanych środków finansowych, świadczenie może być przyznane powtórnie w tym samym roku.

§ 8. 1. W celu zapewnienia jawnego i racjonalnego gospodarowania środkami finansowymi, o których mowa w § 3, Burmistrz Miasta Sandomierza powołuje Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli, zwaną dalej Komisją.

2. Do zadań Komisji należy:

- 1) analizowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 2) wnioskowanie o przyznanie świadczeń, nauczycielom zakwalifikowanym przez Komisję, do Burmistrza Miasta Sandomierza.

3. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy swojego składu. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego Komisji.

4. Członkowie Komisji są zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stanie zdrowia nauczycieli ubiegających się o przyznanie świadczenia.

5. Posiedzenia Komisji odbywają się co najmniej raz w roku, nie później niż do pierwszego grudnia danego roku kalendarzowego. Zwoływane są na wniosek jej przewodniczącego.

6. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji, w tym rejestr wniosków, prowadzi Referat Oświaty Urzędu Miejskiego w Sandomierzu.

§ 9. 1. Nauczyciel ubiegający się o świadczenie składa wniosek do Burmistrza Miasta Sandomierza za pośrednictwem Dyrektora placówki, w której jest lub był zatrudniony.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 dołącza się:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalisty potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego,
- 2) imienne rachunki lub oświadczenie wnioskodawcy poświadczające poniesione koszty związane z leczeniem lub rehabilitacją,
- 3) oświadczenie o wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu,
- 4) oświadczenie w sprawie korzystania z pomocy zdrowotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w bieżącym roku,
- 5) podpisaną przez wnioskodawcę klauzulę informacyjną, stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

3. W uzasadnionych przypadkach z wnioskiem o przyznanie świadczenia może wystąpić także członek najbliższej rodziny nauczyciela lub dyrektor jednostki, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.

4. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej określa załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

§ 10. 1. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 9 ust. 2 nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

2. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1 wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.

§ 11. 1. Wnioski, o których mowa w § 9 ust. 1, Komisja rozpatruje według kolejności zgłoszeń.

2. Przy rozpatrywaniu wniosków Komisja bierze pod uwagę:

- 1) rodzaj i przebieg choroby,
- 2) wysokość dochodów przypadających na jednego członka rodziny nauczyciela,

- 3) wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia lub rehabilitacji,
- 4) okoliczności wpływające na sytuację materialną i rodzinną wnioskodawcy.

§ 12. 1. Decyzję o przyznaniu i wysokości świadczenia podejmuje Burmistrz Miasta Sandomierza, na podstawie opinii Komisji. Decyzja Burmistrza jest ostateczna.

2. Wpłaty przyznanego świadczenia, na polecenie Burmistrza Miasta Sandomierza, dokonuje dyrektor placówki, w której wnioskodawca korzysta ze świadczeń w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania świadczeń
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli
emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
(wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania i nr telefonu)

.....
(szkoła/placówka, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną.

Uzasadnienie:

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

Nr rachunku bankowego: (jeżeli wnioskodawca prosi o przekazanie świadczenia na rachunek)

.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie.
2. Oświadczenie.
3.
4.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania świadczeń
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli
emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że średnia wysokość dochodów (brutto) z miesiąca poprzedzającego miesiąc ubiegania
się o pomoc zdrowotną wynosi: zł. (słownie:
.....), w przeliczeniu na 1 członka rodziny pozostającego we
wspólnym gospodarstwie domowym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 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 (RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska Sandomierz z siedzibą w Sandomierzu (27-600), Plac Poniatowskiego 3, dalej zwana *Administratorem*, reprezentowana przez Burmistrza Miasta Sandomierza.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować poprzez: e-mail – magdalena.zukowska@um.sandomierz.pl lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, a podstawą ich przetwarzania będzie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze*) oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO (*przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą*), w związku z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Uchwały Nr ... Rady Miasta Sandomierza z dnia ... w sprawie zmiany Uchwały Nr II/17/2018 Rady Miasta Sandomierza z dnia 7 grudnia 2018 r., zmienionej uchwałą Nr XIII/160/2019 z dnia 30 października 2019 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sandomierz oraz nauczycieli emerytów i rencistów objętych przez te jednostki pomocą socjalną.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy uprawnione do żądania dostępu do danych osobowych, zewnętrzne kancelarie prawne realizujące obsługę prawną na rzecz Administratora, podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, upoważnieni członkowie Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli, a także inne osoby/podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami prawa, w szczególności w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i działania archiwów zakładowych.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa: prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii; prawo żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 16 RODO; prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 RODO, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, gdy uznaje Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Nie przysługują Pani/Panu: prawo do usunięcia danych osobowych - podanie określonych danych osobowych

wynika bowiem z przepisów prawa i jest konieczne do wypełnienia zadań i obowiązków prawnych ciążących na Administratorze. Niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości wypełnienia tych obowiązków i zadań. Wyjaśniamy, iż podanie danych dodatkowych („nieobowiązkowych”) odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO: „osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów”). Podanie tych danych (np. poprzez załączenie dokumentu, który nie jest wymagany do przyznania pomocy zdrowotnej lub wskazanie danych nadwymiarowych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej) stanowi Pani/Pana zgodę na ich przetwarzanie przez Administratora i w tym zakresie przysługuje Pani/Panu również prawo cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Zastrzega się przy tym, iż wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej zgoda została udzielona.

7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej, w tym z uprawnieniami przysługującymi mi w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)