



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 22 czerwca 2026 r.

Poz. 3087

UCHWAŁA NR XXII/128/2026 RADY GMINY ZAKRZEWO

z dnia 16 czerwca 2026 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r. poz.662) oraz art. 72 ust.1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2026 r., poz. 515)

Rada Gminy
uchwała, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zakrzewo, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zakrzewo.

§ 3. Traci moc uchwała nr XV/124/2020 Rady Gminy w Zakrzewie z dnia 14 sierpnia 2020 roku w sprawie rodzajów świadczeń, warunków i sposobu przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej (Dz. Urz. Woj. Kuj.- Pom. z 2020 r., poz. 4073).

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

Przewodniczący Rady Gminy
Zakrzewo

Marcin Szopski

Załącznik do uchwały
Nr XXII/128/2026
Rady Gminy Zakrzewo
z dnia 16 czerwca 2026 r.

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

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zakrzewo.

2. Zapisy niniejszego Regulaminu dotyczą czynnych nauczycieli oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę.

3. Regulamin określa:

- tryb naliczania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej zwany dalej Funduszem Zdrowotnym,
- rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej,
- wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1 Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli stanowią doraźną pomoc przyznawaną w formie zasiłku pieniężnego związanego z ponoszonymi przez nauczycieli kosztami leczenia, jako bezzwrotne świadczenie pieniężne.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w miarę posiadanych środków finansowych zabezpieczonych corocznie w budżecie Gminy Zakrzewo.

3. Wysokość zasiłku nie może być niższa niż 300 zł i wyższa niż 1000 zł.

4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej ustalana jest indywidualnie.

5. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy Zakrzewo.

§ 3. 1. Z pomocy zdrowotnej można korzystać raz na dwa lata.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną wcześniej.

3. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są na każdy rok w planach finansowych Urzędu Gminy w Zakrzewie.

§ 4. 1. Do korzystania z funduszu uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez Gminę Zakrzewo w łącznym wymiarze nie mniejszym niż ½ pełnego wymiaru etatu zajęć dydaktyczno-wychowawczych;
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia;
- 2) przewlekłą chorobą;
- 3) dofinansowaniem kosztów rehabilitacji i leczenia pooperacyjnego;
- 4) dofinansowaniem kosztów zabiegów leczniczych organów mowy oraz dofinansowaniem kosztów poniesionych na leki, które korygują i usuwają schorzenie organów mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę;
- 5) wypadkiem, zdarzeniem losowym, rehabilitacją,
- 6) koniecznością ponoszenia wysokich kosztów leczenia.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz od wysokości kosztów leczenia;
- 2) sytuacji materialnej uprawnionego;
- 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych w uchwale budżetowej.

§ 6. 1. Wójt Gminy Zakrzewo powołuje Komisję ds. przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

2. W skład Komisji, o której mowa w ust. 1, wchodzi:

- 1) Dyrektorzy placówek oświatowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Zakrzewo;
- 2) przedstawiciel Wójta Gminy Zakrzewo.

3. Przewodniczącym Komisji zostaje przedstawiciel Wójta Gminy Zakrzewo .

§ 7. 1. Do zadań Komisji należy przyjmowanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z Funduszu.

2. Wnioski należy składać do 10 dnia ostatniego miesiąca każdego kwartału.

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może składać sam nauczyciel albo jego opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

2. Wniosek składany jest w Urzędzie Gminy w Zakrzewie, ul. Leśna 1, 87-707 Zakrzewo.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

3. Dokumentacja dołączona do wniosku obejmuje:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki lub oświadczenia);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód netto nauczyciela, współmałżonka i dorosłych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z oświadczeniem o liczbie osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu nauczyciela z wyliczoną wysokością dochodu przypadającą na jednego członka rodziny). Dzieci uczące

się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu;

4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;

5) oświadczenie o przekazanie przyznanej pomocy zdrowotnej na wskazany rachunek bankowy.

4. Wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w § 8 ust. 3 pozostawia się bez rozpatrzenia.

5. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć wysokości poniesionych udokumentowanych wydatków, o których mowa w § 5 ust. 2.

§ 9. 1. Wysokość jednorazowej zapomogi ustalana jest każdorazowo przez Komisję w zależności od wysokości środków przewidzianych w budżecie oraz ilości odpowiednio udokumentowanych podań..

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 budżetowym nie przechodzą na rok następny.

*Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu
Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w
placówkach oświatowych, dla których
organem prowadzącym jest Gmina Zakrzewo*

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
szkoła, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony

.....
czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać jedną z możliwości

.....
Nr konta bankowego

.....
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia do wglądu;
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny;
- inne

.....
/podpis wnioskodawcy/

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

Kwota przyznanej pomocy finansowej

Słownie złotych:

.....
Data i podpis Wójta Gminy

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Funduszu
Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w
placówkach oświatowych, dla których
organem prowadzącym jest Gmina Zakrzewo*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania).

**Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach netto przypadających na członka rodziny w okresie
3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.**

* Średni dochód miesięczny netto przypadający na osobę wynosi: zł
słownie:

.....
.....

.....
Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za
zeczawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze
stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego informację)

*) oznacza łączny dochód netto, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe. W przypadku dochodu uzyskiwanego z gosp. rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS, na podst. art. 18 ustawy z dn. 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2025 r., poz. 1344)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016 r., str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Zakrzewo reprezentujący Gminę Zakrzewo z siedzibą w Zakrzewie, ul. Leśna 1, 87-707 Zakrzewo, zwany dalej Administratorem.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: iod@zakrzewo.com.pl
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu otrzymania pomocy finansowej Funduszu Zdrowotnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela.
5. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą przez upoważnionych pracowników administratora danych osobowych.
6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres 5 lat od otrzymania świadczenia.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo do wglądu i poprawy przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych w każdym czasie.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. W przypadku takiego zamiaru zostanie Pani/ Pan odrębnie poinformowana/y.
10. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.
11. Ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
 - sprostowania swoich danych,
 - ograniczenia ich przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
12. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.