



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 3 lutego 2026 r.

Poz. 561

### UCHWAŁA NR XXVIII/141/2026 RADY GMINY SZCZAWA

z dnia 28 stycznia 2026 roku

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkole i przedszkolu prowadzonym przez Gminę Szczawa oraz warunków i sposobu ich przyznawania.**

Na podstawie art. 18 ust 2, pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r., poz. 1153 ze zm.), art. 72 ust 1 i 4, w związku art. 91d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta nauczyciela (Dz. U. z 2024 r., poz. 986 z późn. zm.), **Rada Gminy Szczawa** uchwala, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także warunki i sposoby ich przyznawania, które ustala Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkole dla której organem prowadzącym jest Gmina Szczawa w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Szczawa.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie w terminie 14 dni od daty ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Gminy

**Andrzej Kaliciński**

Załącznik do uchwały nr XXVIII/141/2026  
Rady Gminy Szczawa  
z dnia 28 stycznia 2026 r.

**Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkole dla których organem prowadzącym jest Gmina Szczawa.**

**CZEŚĆ I.**

**Postanowienia wstępne.**

§ 1. 1. Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Szczawa.

2. Regulamin określa:

- 1) tryb przyznawania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli;
- 2) dokumenty wymagane, w celu potwierdzenia uprawnień do uzyskania pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego nauczycieli;
- 3) szczegółowe zasady przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 2. 1. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkole prowadzonej przez Gminę Szczawę,
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia ze szkoły prowadzonej przez Gminę Szczawę.

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe w wysokości 0,3% planowanych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli w danej szkole z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną.

3. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Szczawa. Decyzja Wójta Gminy Szczawa odnotowana jest na wniosku.

4. Od decyzji Wójta Gminy Szczawa w sprawie przyznania świadczenia nie przysługuje odwołanie.

5. O przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości albo o odmowie przyznania pomocy uprawniony nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

**CZEŚĆ II.**

**Warunki i tryb wnioskowania o pomoc zdrowotną.**

§ 3. 1. Ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszego regulaminu:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, chorobę nieuleczalną - wymagającą np. ciągłego przyjmowania leków, szczepionek, stałych konsultacji lekarskich itp.,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu sprzętu medycznego i urządzeń rehabilitacyjnych, medycznych środków higieny osobistej, środków opatrunkowych, konsultacji lekarskich, w tym poza miejscem zamieszkania,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poza szpitalnym,
- 4) którym został zlecony zakup szkielek korekcyjnych, na podstawie zaświadczenia od lekarza specjalisty (nie częściej niż raz na dwa lata i nie więcej niż 350,00 zł).
- 5) którym zlecono zakup aparatu słuchowego,
- 6) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub usprawniających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujące na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza,
- 7) w związku z poniesionymi z w/w tytułów wydatkami.

§ 4. 1. Podstawą przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym oryginał aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę ;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia – imienne faktury i rachunki za leczenia, badania specjalistyczne, koszty leczenia sanatoryjnego, zakup lekarstw związanych z chorobą przewlekłą, sprzętu rehabilitacyjnego lub środków opatrunkowych;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto 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 wraz z wyliczoną wysokością dochodu przypadająca na jednego członka rodziny);
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;
- 5) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rozpatrzenia wniosku.

3. Wnioski należy składać w terminie do 30 września danego roku kalendarzowego.

4. Wnioski rozpatrywane będą raz w roku w terminie do 31 października roku kalendarzowego.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

6. Wnioski niekompletne tj. wnioski, które nie zawierają dokumentów określonych w ust. 2 pozostają bez rozpatrzenia.

§ 5. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa nauczyciel lub jego opiekun prawny do Dyrektora Szkoły.

2. Dyrektor szkoły właściwy ze względu na miejsce zatrudnienia wnioskodawcy potwierdza uprawnienia oraz opiniuje wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz przekazuje wniosek do Wójta Gminy Szczawa.

3. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem pracy nauczyciela, wniosek opiniuje dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 6. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela np. konieczność zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, lekarstw, kosztów dojazdów, wizyt lekarskich, zabiegów, itp.,
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków na cele wymienione w § 4 niniejszego regulaminu,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela (po odliczeniu udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela wydatków na leczenie),
- 4) okresu leczenia.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Szczawa oraz liczby złożonych wniosków.

3. Świadczenia finansowe wypłacone z funduszu zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od środków zgromadzonych w funduszu. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

4. Środki z funduszu zdrowotnego niewykorzystane w danym roku nie przechodzą na rok następny.

**CZĘŚĆ III.****Zasady przyznawania pomocy zdrowotnej.**

§ 7. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie ciężkich przypadkach można ponownie przyznać pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.

2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

Przewodniczący Rady Gminy

**Andrzej Kaliciński**

Załącznik do Załącznika

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego nauczycieli**

WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko:

.....  
...

2. Adres zamieszkania:

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

3. A) miejsce pracy, w którym wnioskodawca jest zatrudniony (dot. nauczycieli czynnych)

.....  
(nazwa szkoły)

1. B) miejsce pracy, w którym nauczyciel był zatrudniony (nauczyciel emerytowany, przebywający na rencie, przebywający na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym\* - niepotrzebne skreślić)

.....  
(nazwa szkoły)

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

.....  
...

3. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem w roku ..... i uzyskałem pomoc zdrowotną w wysokości ..... zł

**UZASADNIENIE WNIOSKU:**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego z powodu

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- dokumentację medyczną o stanie zdrowia, w tym aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
- oryginalne, imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
- oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny
- inne dokumenty – wymienić jakie
- klauzula informacyjna RODO

**POTWIERDZENIE UPRAWNIEN I OPINIA DYREKTORA SZKOŁY:**

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani

.....  
posiada/nie posiada\* uprawnień do korzystania z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie\* z uwagi na

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

\*niepotrzebne skreślić

Dyrektora Szkoły

.....

**Przyznano dofinansowanie w wysokości:** .....

.....

Nie przyznano dofinansowania z powodu

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

.....

(Data i podpis Wójta Gminy Szczawa)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest.....
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: ... lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w tym nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne; dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku, kontroli nad wydatkowaniem środków oraz ochrony praw i realizacji roszczeń przez Administratora. Podstawą dopuszczalności przetwarzania

danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą). Obowiązek prawny ciążący na administratorze wynika z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.).

- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych, tj. ... lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązku prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do podania danych osobowych.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. ...., a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.