



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 25 listopada 2022 r.

Poz. 5748

UCHWAŁA NR LVII/242/2022 RADY GMINY CHODEL

z dnia 21 listopada 2022 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 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079 i 1561) 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 2021 r. poz. 1762 oraz z 2022 r. poz. 935, 1116, 1700 i 1730) Rada Gminy Chodel uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Chodel, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Chodel.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Chodel.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023 r. po ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

Aleksandra Motyka

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr LVII/242/2022
Rady Gminy Chodel
z dnia 21 listopada 2022 roku

**Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach
i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Chodel**

**Rozdział I
Postanowienie wstępne**

§ 1.

1. Niniejszy regulamin określa:
 - 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
 - 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
 - 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2.

1. Fundusz Zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Chodel, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Gminy Chodel.

**Rozdział II
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§3.

Osobami uprawnionymi do korzystania z pomocy zdrowotnej są:

- 1) nauczyciele korzystający z opieki zdrowotnej zatrudnieni w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Chodel,
- 2) nauczyciele emeryci, renciści oraz otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne ze szkół prowadzonych przez Gminę i są objęci przez te jednostki opieką socjalną.

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) zakupem specjalistycznego sprzętu medycznego.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.) oraz okresu jej trwania;
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
3. Przyznanie i wysokość świadczeń uzależniona jest od wysokości środków funduszu zdrowotnego w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest wyższa od ogólnej kwoty funduszu zdrowotnego, pomoc może być przyznana częściowo lub nie być przyznana.

Rozdział III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
 - 2) oryginalne, imienne dokumenty (rachunki i faktury wystawione na nauczyciela, paragony nie będą uwzględniane) potwierdzające ponoszone/poniesione przez nauczyciela koszty w danym roku kalendarzowym;
 - 3) oświadczenie nauczyciela o dochodzie netto ze wszystkich źródeł w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich 3-ch miesięcy przed złożeniem wniosku, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu,
 - 4) zaświadczenie nauczyciela o dochodach netto z miejsca pracy z ostatnich 3-ch miesięcy.
3. Emeryci i renciści do wniosku załączają ostatni odcinek emerytury lub renty lub kopie decyzji z ZUS.
4. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie wnioskodawcy potwierdzone przez dyrektora szkoły, że koszty przedstawione w dokumentach wskazujących ich poniesienie nie były refundowane przez inne podmioty lub z innych źródeł finansowania szkoły.
5. Uprawnienie do uzyskania świadczenia zdrowotnego nie przysługuje osobie dokumentującej poniesione koszty, które zostały zrefundowane przez inne podmioty lub z innych źródeł finansowania szkoły.
6. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.
7. W przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje największą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin, w jednej szkole wybranej przez nauczyciela.
8. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną raz w roku.

9. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać w terminie do 30 kwietnia oraz 31 października danego roku.
10. Jeżeli wniosek nie spełnia wymogów formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. Nieusunięcie braków we wskazanym terminie, błędne lub nieczytelne wypełnienie wniosku skutkuje pozostawieniem pisma bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany.
11. Za datę złożenia wniosku przyjmuje się datę złożenia dokumentacji pozbawionej uchybień formalnych.
12. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej jest uzależniona od wysokości środków przeznaczonych w budżecie gminy na ten cel.
13. Wysokość jednorazowego zasiłku nie może być niższa niż 100 zł i nie może przekroczyć 600 zł.
14. Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w formie zasiłku pieniężnego przyznawane będą w danym roku budżetowym do wysokości środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie organu prowadzącego.

Rozdział IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego zasiłku pieniężnego w danym roku kalendarzowym.
2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku w terminach do 10 czerwca i do 10 grudnia danego roku budżetowego.
3. Wnioski wraz z załączoną dokumentacją przyznanej pomocy finansowej należy składać w Sekretariacie Urzędu Gminy Chodel, ul. Partyzantów 24, 24-350 Chodel, osobiście lub pocztą na ww. adres, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego” w terminach: do 30 kwietnia i do 31 października danego roku budżetowego.
4. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Chodel, informując wnioskodawcę w formie pisemnej. Wzór decyzji stanowi załącznik nr 4 do regulaminu. Od decyzji nie przysługuje odwołanie.
5. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę lub w kasie Urzędu Gminy Chodel.

Rozdział V

Postanowienia końcowe

§ 7.

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi w ramach pomocy zdrowotnej dysponuje Wójt Gminy Chodel.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.
3. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym w Urzędzie Gminy Chodel, wzór stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.
4. Zmiana treści regulaminu wymaga procedury przyjętej dla jego ustalania.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Szkoła, placówka, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony.....

.....

Nr rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....

Nazwa banku

Właściciel konta

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis wnioskodawcy)

***Klauzula zgody osoby fizycznej na przetwarzanie numeru telefonu i/lub adresu e-mail**

WYRAŻAM ZGODĘ /NIE WYRAŻAM ZGODY* na przetwarzanie mojego numeru

telefonu i / lub e-mail

w celu komunikacji elektronicznej. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

*niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela.
2. Rachunki potwierdzające koszty poniesione w związku z przesłankami z § 4 ust. 2
3. Oświadczenie nauczyciela o dochodzie netto ze wszystkich źródeł w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich 3-ch miesięcy,
4. Zaświadczenie nauczyciela o dochodzie netto z miejsca pracy z ostatnich 3-ch miesięcy,
5. Ostatni odcinek emerytury, renty lub kserokopia decyzji ZUS.

POTWIERDZENIE PRZEZ DYREKTORA FAKTU ZATRUDNIENIA NAUCZYCIELA
ORAZ NIEOBECNOŚCI W PRACY W ZWIĄZKU Z CHOROBA

Pan/i

.....

Jest zatrudniony/a w

W wymiarze

Był/a nieobecny/a z powodu choroby w okresie

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

DECYZJA WÓJTA GMINY CHODEL:

Przyznaję/ nie przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej, w wysokości:

..... zł, słownie złotych:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wójta)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do Wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej

Szczegółowa klauzula informacyjna przetwarzanie danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Wójt Gminy Chodel,
Adres: Partyzantów 24, 24-350 Chodel, Kontakt: tel. 81 827 73 10, email: sekretariat.chodel@eurzad.eu
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt: iod@rodokontakt.pl
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest:
 - a) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)- w powołaniu na obowiązek zapewnienia dodatkowej pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
 - b) wypełnienie obowiązków i wykonywanie szczególnych praw przez Administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO) - w zakresie danych dotyczących zdrowia w celu przyznania świadczenia.
5. Administrator może przekazać dane osobowe jedynie uprawnionym z mocy prawa instytucjom czy podmiotom i tylko w dopuszczalnym prawnie zakresie.
6. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych i z uwagi na odpowiadającą tym danym kategorię archiwalną.
7. Każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługują następujące prawa:
 - a) do dostępu do swoich danych;
 - b) do sprostowania swoich danych;
 - c) do ograniczenia przetwarzania swoich danych;
 - d) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do skorzystania ze świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej. Brak podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia.

Podstawy prawne:

- Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO)
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
- Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

Oświadczenie o dochodach

.....
(imię i nazwisko nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną)

.....
(adres zamieszkania)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka różny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzający złożenie wniosku wynosi zł*.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*suma dochodów wszystkich osób w gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz podatek należny, uzyskanych w ciągu 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, podzielona przez 3 miesiące i przez liczb osób w rodzinie)

Załącznik Nr 4 do Regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

Pan/Pani

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

Działając na podstawie Uchwały nr/..... Rady Gminy Chodel z dnia r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania oraz po zapoznaniu się z wnioskiem Pani/Pana z dnia

- przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości słownie złotych:
- nie przyznaję pomocy zdrowotnej *

Uzasadnienie:

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

*niepotrzebne skreślić