



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 31 grudnia 2024 r.

Poz. 6915

UCHWAŁA NR VII/51/2024 RADY GMINY WOJCIESZKÓW

z dnia 30 grudnia 2024 r.

w sprawie określenia rodzaju 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986, z późn.zm.) Rada Gminy Wojcieszków uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj 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 szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wojcieszków. Regulamin stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wojcieszków.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XXXII/194/2021 Rady Gminy Wojcieszków z dnia 28 maja 2021 roku w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Kamil Zbietka

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr VII/51/2024
Rady Gminy Wojcieszków
z dnia 30 grudnia 2024 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wojcieszków

I. Postanowienia ogólne

§ 1. Niniejszy Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy,
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Wojcieszków;
- 2) szkole - należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wojcieszków;
- 3) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej zatrudnionego w wymiarze co najmniej połowy obowiązkowego wymiaru zajęć w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Wojcieszków oraz nauczyciela emeryta, rencistę i korzystającego z nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych, dla którego ostatnim miejscem zatrudnienia była szkoła o której mowa w § 2 pkt. 2 regulaminu;
- 4) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. 1. Środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zabezpiecza się w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Wojcieszków.

2. Pomoc zdrowotna jest uznaniowa i udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

3. Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku budżetowym.

II. Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

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

- 1) orzeczoną chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, ciężką, wymagającą, np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) przebywaniem na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 5) koniecznością zakupu środków pomocniczych z zakresu okulistyki;
- 6) nagłym zdarzeniem losowym, wypadkiem, wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, leczenie sanatoryjne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza w związku z w/w wydatkami.

2. Świadczeniami, które mogą być finansowane lub współfinansowane w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) zakup leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia aktualnego zaświadczenia lekarskiego i zleconych przez lekarza;
- 2) koszty poniesione w związku z płatnymi badaniami diagnostycznymi, usługami rehabilitacyjnymi, konsultacyjnymi i hospitalizacją związaną z przewlekłą chorobą;

- 3) koszty poniesione w związku z rehabilitacją lub leczeniem uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
- 4) koszty zakupu okularów lub samych szkieł korygujących wzrok (nie częściej niż raz na dwa lata);
- 5) koszty zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych lub ortopedycznych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza specjalistę – w związku z poniesionymi z ww. tytułu wydatkami.

§ 5. 1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela, np. zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków, koszty dojazdu itp.;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela.

III. Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie nauczyciela związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- 2) zaświadczenie lub inny pisemny dokument wystawiony przez lekarza okulistę lub lekarza medycyny pracy o potrzebie stosowania okularów lub szkieł korygujących wzrok dla nauczyciela;
- 3) dokumenty imienne (faktury/rachunki) potwierdzające poniesienie koszty związane z leczeniem, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
- 4) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu.

3. Wniosek składany przez nauczyciela musi być potwierdzony przez dyrektora szkoły, w której jest zatrudniony a wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenie kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli oni zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku ubiegania się o przyznanie pomocy zdrowotnej przez dyrektora szkoły, potwierdzenia dokonuje Wójt Gminy Wojcieszków.

§ 7. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 składa się do Wójta Gminy Wojcieszków.

2. Wniosek należy złożyć w kopercie z dopiskiem: "Pomoc zdrowotna dla nauczycieli" w sekretariacie Urzędu Gminy Wojcieszków, osobiście lub za pośrednictwem poczty, w terminie do 31 października danego roku.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2, wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

4. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 2, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

IV. Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. W celu oceny wniosków, Wójt w drodze zarządzenia, powołuje Komisję do spraw opiniowania wniosków o przyznanie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w składzie:

- 1) przedstawiciel organu prowadzącego - jako przewodniczący Komisji;
 - 2) po jednym przedstawicielu z każdej szkoły, dla której Gmina Wojcieszków jest organem prowadzącym;
2. Komisja opiniuje złożone wnioski na posiedzeniu zwołanym nie później niż 21 dni od daty upływu składania wniosków.
3. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
4. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Wojcieszków do dnia 30 listopada danego roku, informując wnioskodawcę o rozstrzygnięciu w formie pisemnej.
5. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez nauczyciela we wniosku lub w kasie Urzędu Gminy Wojcieszków.

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Wojcieszków

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA

1. Imię i nazwisko

.....

2. Adres zamieszkania

.....

3. Telefon kontaktowy

.....

4. Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe):

Lp.	Wyszczególnienie	Wysokość dochodu brutto
1.	Łączny dochód rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku zł
2.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (poz.1 / liczba osób w rodzinie / 3 m-ce) zł

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PROCEDURZE PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

Szanowni Państwo,

Wypełniając obowiązek informacyjny jaki nałożyło na nas ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO) pragniemy poinformować o zasadach przetwarzania danych osobowych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Kto jest administratorem Państwa danych osobowych

Administratorem danych osobowych przekazanych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Wójt Gminy Wojcieszków. Mogą się Państwo skontaktować z administratorem:

- listownie na adres siedziby administratora: 21-411 Wojcieszków, ul Kościelna 46,
- poprzez formularz kontaktu na stronie: <https://ugwojcieszkow.bip.lubelskie.pl/index.php?id=6>
- e-mailem: urząd_gminy@wojcieszkow.pl,
- telefonicznie : + 48 25 755 41 01.

Z kim możecie się Państwo kontaktować, aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który udzieli szczegółowych odpowiedzi na pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych. Aby się z nim skontaktować należy napisać na adres: e-mail: iod@pcat.pl

Jakie są cele i podstawy przetwarzania Państwa danych osobowych

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn. zm.), którym jest pomoc zdrowotna dla nauczycieli. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest niezbędność przetwarzania tych danych w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust.1 lit. c RODO), wynikająca z art. 5a ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j: Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela i uchwały Rady Gminy Wojcieszków w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Komu możemy udostępnić Państwa dane

Realizując swój obowiązek Państwa dane osobowe udostępnimy członkom Komisję do spraw opiniowania wniosków o przyznanie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

Przez jaki czas będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o pomoc zdrowotną oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do pomocy i realizacji tego prawa. Po upływie tego okresu dokumenty zostaną zarchiwizowane i następnie trwale zniszczone.

Czy musicie Państwo podać nam swoje dane osobowe

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania z pomocy wskazanej we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia tejże pomocy. Wymóg podania danych osobowych wynika zarówno z ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym, jak i z przedmiotowej uchwały Rady Gminy Wojcieszków.

Jakie przysługują Państwu prawa

Ponieważ przetwarzamy Państwa dane osobowe, macie prawo do:

- dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;

- sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli zauważycie Państwo, że są niekompletne;
- ograniczenia przetwarzania danych np. jeżeli zauważycie Państwo, że Wasze dane osobowe są nieprawidłowe, do czasu sprawdzenia ich prawidłowości – na okres pozwalający nam to sprawdzić;
- usunięcia danych np.: kiedy Państwa dane nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane;
- sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych w przypadkach, gdy macie do tego prawo.

Prawo wniesienia skargi

Jeśli uznacie Państwo, że przetwarzamy Wasze dane osobowe niezgodnie z przepisami prawa, możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane.