



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 4 września 2025 r.

Poz. 3959

UCHWAŁA NR XXI/92/2025 RADY GMINY KĄKOLEWNICA

z dnia 27 sierpnia 2025 r.

w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1871), po zasięgnięciu opinii związków zawodowych Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica. Regulamin ten stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gmina Kąkolewnica.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Sławomir Prokopiak

Załącznik do uchwały nr XXI/92/2025

Rady Gminy Kąkolewnica

z dnia 27 sierpnia 2025 r.

Regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica

§ 1. 1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) Karcie Nauczyciela – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 i 1871);
- 2) minimalnym wynagrodzeniu za pracę – należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę określone w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2024 r. poz. 1773);
- 3) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli;
- 4) pomocy zdrowotnej – należy przez to rozumieć pomoc udzieloną nauczycielowi z funduszu zdrowotnego.

2. Niniejszy Regulamin stosuje się w placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku budżetowym w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) ciężką chorobą przewlekłą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego.

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

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela np. zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków, koszty dojazdu;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych
- 3) z leczeniem;
- 4) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
- 5) czasu trwania leczenia;
- 6) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków.

2. Środkami finansowymi przeznaczonymi w ramach pomocy zdrowotnej dysponuje Wójt Gminy Kąkolewnica.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:

- 1) oświadczenie o średnim dochodzie brutto z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu;
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki),

- 3) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- 4) zaświadczenie lekarskie potwierdzające długotrwałe leczenie szpitalne.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań 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.

4. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 3, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

§ 5. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej w danym roku składa się w sekretariacie Urzędu Gminy Kąkolewnica, ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica w zaklejonych kopertach z dopiskiem: POMOC ZDROWOTNA DLA NAUCZYCIELI w terminie do 30 czerwca każdego roku.

§ 6. 1. W celu oceny wniosków Wójt Gminy Kąkolewnica powołuje Komisję.

2. Komisja ocenia wnioski na posiedzeniu zwoływanym nie później niż 30 dni od daty upływu składania wniosków w danym roku.

3. Korum stanowi co najmniej połowa składu Komisji, która podejmuje decyzje zwykłą większością głosów.

4. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komisji.

5. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

6. O przyznaniu i wysokości zasiłku pieniężnego lub odmowie jego przyznania decyduje Wójt Gminy Kąkolewnica informując o tym w formie pisemnej Wnioskodawcę.

§ 7. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę we wniosku w terminie 14 dni od dnia powiadomienia wnioskującego o przyznaniu pomocy zdrowotnej.

Załącznik do Załącznika

Regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

Data wpływu wniosku:

.....

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

Nr telefonu:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Wniosek dotyczy:

(właściwe należy zaznaczyć)

a) NAUCZYCIELA CZYNNEGO ZAWODOWO

b) NAUCZYCIELA: EMERYTA/RENCISTY/OTRZYMUJĄCEGO ŚWIADCZENIE KOMPENSACYJNE

Miejsce zatrudnienia/ostatnie miejsce zatrudnienia:

.....

.....

Wymiar zatrudnienia:

.....

Potwierdzenie zatrudnienia:

(wypełniają tylko nauczyciele czynni zawodowo)

.....

pieczęć zakładu pracy

.....

podpis dyrektora

UZASADNIENIE WNIOSKU

[illegible]

Podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

FORMA ODBIORU ŚWIADCZENIA

Przelew środków na rachunek bankowy o numerze:

Nazwa banku:

OPINIA KOMISJI DS. POMOCY ZDROWOTNEJ:

[illegible]

[illegible]

PROPOZYCJA PRYZNANEJ POMOCY ZDROWOTNEJ

[illegible]

Podpisy przewodniczącego i członków Komisji:

.....

.....

.....

Miejscowość i data

Załącznik nr 2 do Załącznika

Regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Kąkolewnica

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 osobowych) (Dz. Urz. UE .L. z 2016 r. Nr 119, stron. 1) (dalej jako: „RODO”), informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Kąkolewnica, z siedzibą Urząd Gminy Kąkolewnica, ul. Lubelska 5, 21-302 Kąkolewnica.

2. Inspektorem ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora danych,

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są **w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Kąkolewnica**

4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa.

5. Z danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane:

- 1) organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 2) innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Kąkolewnica przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wójt Gminy Kąkolewnica.

7. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

8. Pani/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych;
- 2) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych;
- 3) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie;
- 4) informujemy, że w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;
- 5) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- 6) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
- 7) prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas swoich danych osobowych. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
- 8) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
10. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
13. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Gminę Kąkolewnica. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2

00-193 Warszawa

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Załącznik nr 3 do Załącznika

Regulamin przeznaczania środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kąkolewnica

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imiona i nazwisko kandydata)

Urodzony/a.....w.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 21 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46AA/E, **w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Kąkolewnica**

.....

.....

czytelny podpis

miejsowość, data