



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia poniedziałek, 15 września 2025 r.

Poz. 3339

UCHWAŁA NR XVI/128/25 RADY GMINY DŹWIERZUTY

z dnia 14 sierpnia 2025 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 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 986), Rada Gminy uchwala się, 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 zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dźwierzuty stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dźwierzuty

§ 4. Traci moc uchwała Nr XVII/153/08 Rady Gminy w Dźwierzutach z dnia 30 grudnia 2008 r. w sprawie przyjęcia regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Dźwierzuty.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko - Mazurskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

Joanna Garlicka

Załącznik Nr 1 do uchwały
Nr XVI/128/25 Rady Gminy Dźwierzuty
z dnia 14 sierpnia 2025 r.

Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Dźwierzuty

Rozdział I
Postanowienie wstępne

§ 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

Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) 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 Dźwierzuty,
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
- 4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Dźwierzuty,
- 5) wójcie – należy rozumieć Wójta Gminy Dźwierzuty,
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 7) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 8) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej;

§ 3

Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno - wychowawczych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dźwierzuty
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie

świadczenia kompensacyjne wywodzący się ze szkół , o których mowa powyżej.

Rozdział II

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4

Ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli z pomocy zdrowotnej mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszego regulaminu:

- 1) u których orzeczono długotrwałą chorobę, (chorobę ciężką, przewlekłą,) wymagającą stałych hospitalizacji, konsultacji lekarskich, badań specjalistycznych itp.,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 4) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, leków, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza - w związku z poniesionymi z ww. tytułów wydatkami,
- 5) dodatkową, odpłatną opieką nad chorym w domu, korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych

§ 5

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
 - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
 - 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela,
 - 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

Rozdział III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do dnia 30 września wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki,
 - 2) oryginalne, imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku

- wymienionego we wniosku,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
 - 4) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
3. Wnioski dotyczące nauczycieli, wraz z załącznikami o których mowa w ust. 2 należy składać osobiście w zamkniętej kopercie z podanym imieniem i nazwiskiem, numerem telefonu oraz adresem, z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli” w sekretariacie Urzędu Gminy w Dźwierzutach lub drogą pocztową bądź na adres e-mail info@ug-dzwierzuty.pl
 4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminie do dnia 31 października danego roku.
 5. Nauczyciel może zostać wezwany do uzupełnienia braków formalnych we wniosku, w tym do przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 2.
 6. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.
2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Dźwierzuty i liczby składanych wniosków.

§ 8

1. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy.
2. O decyzji podjętej powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 9

1. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Postanowienia końcowe

§ 10

1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.
2. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania
.....
Nr telefonu

Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej

**Wójt Gminy Dźwierzuty
ul. Niepodległości 6
12-120 Dźwierzuty**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia zdrowotnego w ramach pomocy zdrowotnej w związku z

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

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku
przedkładam:.....

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

Środki należy przekazać na konto:

.....
.....

.....
miejscowość, data

.....
data i podpis

WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne - data/kwota/rodzaj wydatku. W załączeniu do wniosku przedkładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

OŚWIADCZENIE:

Świadom(y)a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego, potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym powyższych danych. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.)

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

(pieczęć szkoły)

dyrektora)

(data i podpis

DECYZJA WÓJTA GMINY:

Przyznaje świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:zł

(słownie złotych):.....

Nie przyznaje pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

data i podpis wójta

Załącznik nr 2
do Regulaminu
przyznawania pomocy
zdrowotnej

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres, nr telefonu)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie).....

Oświadczenie o dochodach: Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosizł.*

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: 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), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis nauczyciela)

[illegible]

Załącznik nr 4
do Regulaminu
przyznawania pomocy
zdrowotnej

Zgoda na przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO

1. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz w załączonych do niego dokumentach (nr telefonu, adres, informacja o stanie zdrowia, informacja o dochodach, nr rachunku bankowego i inne.....przez Urząd Gminy w Dźwierzutach, ul. Niepodległości 6, 12-120 Dźwierzuty wyłącznie w celu jego realizacji.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(data, podpis)