



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia piątek, 19 września 2025 r.

Poz. 3396

UCHWAŁA NR XIII/34/2025 RADY GMINY RYCHLIKI

z dnia 18 czerwca 2025 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli 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 poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. 2024 poz. 986 z późn. zm.) Rada Gminy w Rychlikach uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania nauczycielom świadczeń pomocy zdrowotnej w Regulaminie udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Rychliki, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr V/34/2007 Rady Gminy Rychliki z dnia 28 czerwca 2007 roku w sprawie udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Rychliki.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Rychliki.

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

Przewodnicząca Rady Gminy Rychliki
Zofia Wnuk

Załącznik
do uchwały Nr XIII/34/2025
Rady Gminy Rychliki
z dnia 18 czerwca 2025 roku

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Rychliki

Rozdział 1. Postanowienia ogólne

§ 1. 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. Ilekczo w regulaminie jest mowa o:

- 1) Organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Rychliki,
- 2) Szkole - należy przez to rozumieć Szkołę Podstawową im. Janusza Korczaka w Rychlikach z oddziałami przedszkolnymi, dla których organem prowadzącym jest Gmina Rychliki,
- 3) Nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczycieli obecnie zatrudnionych w szkołach, nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, wywodzących się ze szkół, o których mowa w pkt. 2,
- 4) Wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie Rada Gminy Rychliki w uchwale budżetowej.

Rozdział 2. Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 4. 1. Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej mogą być przyznane nauczycielom na częściowe pokrycie kosztów w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacją leczniczą,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
- 4) rehabilitacją i leczeniem specjalistycznym wskutek wypadku, zdarzenia losowego,
- 5) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie,
- 6) koniecznością skorzystania z usług protetyki dentystycznej ze względów zdrowotnych, zawodowych i estetycznych,
- 7) koniecznością zapewnienia dodatkowej opieki nauczycielowi.

§ 5. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (zapewnienie dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków),
- 2) wysokość udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem,
- 3) wysokość dochodu przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela,
- 4) czasu trwania leczenia.

Rozdział 3. Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Wzór wniosku stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub

ułatwiającego dalsze funkcjonowanie, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, stosowanie leków,

- 2) dokumenty potwierdzające koszty leczenia lub zakupów, o których mowa w § 4 ust. 1 (imienne oryginały faktur lub rachunków) poniesione w okresie do trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 4) oświadczenie o wysokości dochodów netto ze wszystkich źródeł przypadających na jednego członka rodziny, za okres trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, na druku stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

§ 7. 1. Wniosek wraz z dokumentami, o których mowa w § 6 ust. 2 należy złożyć do Wójta Gminy Rychliki w sekretariacie Urzędu Gminy w Rychlikach do dnia 15 czerwca lub 15 października danego roku kalendarzowego.

2. Wnioski rozpatrywane są dwa razy w roku w terminie do 30 czerwca i 30 października danego roku.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 8. Pomoc zdrowotna może być udzielona wnioskodawcy jeden raz w danym roku.

§ 9. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Wójt Gminy Rychliki.

§ 10. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny.

§ 11. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości podejmuje Wójt Gminy

§ 12. Rejestr wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej prowadzi Urząd Gminy w Rychlikach. Wzór rejestru stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

§ 13. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez nauczyciela we wniosku.

*Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej*

**Wójt Gminy Rychliki
Rychliki 86
14-411 Rychliki**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Wnioskodawca

- 1) Imię i nazwisko

.....

- 2) Adres zamieszkania

.....

- 3) Telefon kontaktowy

.....

2. Dane dotyczące zatrudnienia

- 1) Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

.....

.....

- 2) Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku (właściwe podkreślić)

- czynny zawodowo

- rencista/emeryt

- pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

3. Uzasadnienie wniosku

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli z powodu (należy wskazać przyczynę ubiegania się o świadczenie, zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- Zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, stosowanie leków - wystawione nie później niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

- Imienne faktury lub rachunki (oryginały) potwierdzające poniesione koszty leczenia, wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed dniem złożenia wniosku - sztuk;

- Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie):

.....

.....

- Oświadczenie o wysokości dochodów netto ze wszystkich źródeł przypadających na jednego członka rodziny za okres trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.

.....

Data złożenia / podpis

5. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Świadczenie przyznane w ramach pomocy zdrowotnej proszę o przekazanie na mój rachunek bankowy nr

.....

.....

6. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- 1) Zgodnie z art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE. L Nr 119 str. 1) zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz w załączonych do niego dokumentach przez Urząd Gminy w Rychlikach wyłącznie w celu jego realizacji
- 2) Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....

*Załącznik Nr 2
do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej*

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

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

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na 1 osobę zł słownie:

.....
.....

Sposób wyliczenia:

1	Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
3	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
4	Łączny dochód uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (poz. 2 + poz. 3)	
5	Średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny (poz. 4 : poz. 1 : 3 miesiące)	

-
- dochód netto tj. dochód pomniejszony o składki na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne oraz zaliczki na podatek dochodowy. Do dochodu wlicza się m.in. wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, emerytury, renty, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy cywilnoprawne: umowy zlecenia, umowy o dzieło, dochody z majątku rodziny (czynsze najmu i dzierżawy).

Załącznik Nr 3
do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej

Rejestr wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Lp.	Data	Imię i nazwisko wnioskodawcy	Status zawodowy	Kwota przyznanej pomocy	Data otrzymanej ostatnio pomocy zdrowotnej	Uwagi
			P - pracujący E - emeryt, rencista K - nauczycielskie świadczenie kompensacyjne			
.						
.						
.						