



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia środa, 5 listopada 2025 r.

Poz. 3986

UCHWAŁA NR XX/129/25 RADY GMINY JEDWABNO

z dnia 30 października 2025 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn.zm.) uchwala się, co następuje:

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

§ 2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Jedwabno.

§ 3. Traci moc uchwała nr XXXII/176/09 Rady Gminy Jedwabno z dnia 17 grudnia 2009 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek Gminy Jedwabno korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i trybu przyznawania tych świadczeń.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jedwabno.

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

Przewodnicząca Rady Gminy Jedwabno
Elżbieta Brzóska

Załącznik do uchwały Nr XX/129/25
Rady Gminy Jedwabno
z dnia 30 października 2025 r.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedwabno.**

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, jako refundacja całkowita lub częściowa poniesionych przez nauczyciela kosztów.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym, w zależności od posiadanych środków.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest m.in. w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym,
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych,
 - 5) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem.
4. Pomoc zdrowotna może być przyznawana na pokrycie kosztów:
- 1) zakupu leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia zaświadczenia lekarskiego;
 - 2) odpłatnych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji związanych z chorobą przewlekłą;
 - 3) zakupu sprzętu, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzenia zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
 - 4) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zalecanych przez lekarza;
 - 5) dodatkowej odpłatnych opieki nad chorym w domu, korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

§ 3. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku, który wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

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

- a) oświadczenie o średnim dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wraz z wnioskodawcą z 3 (trzech) pełnych miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- c) zaświadczenie lekarskie określające rodzaj choroby i okres jej trwania, wystawione w roku kalendarzowym, w którym złożono wniosek, nie później, niż do dnia złożenia wniosku,
- d) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, o których mowa w ust. 1 i 2, nauczyciel zostaje wezwany do usunięcia braków formalnych wniosku w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

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

5. Wnioski o udzielenie świadczenia wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w Urzędzie Gminy w Jedwabnie do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Wniosek o pomoc zdrowotną”.

6. Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane będą w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku, nie później jednak niż do dnia 31 grudnia danego roku kalendarzowego.

§ 4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- a) sytuacji materialnej nauczyciela,
- b) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- c) wysokości środków przeznaczonych na ten cel w budżecie na fundusz zdrowotny nauczycieli.

§ 5. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Jedwabno. Wzór decyzji stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.

§ 6. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga pisemnego uzasadnienia. Od odmowy nie przysługuje tryb odwoławczy.

§ 7. Środkami finansowymi przeznaczonymi w ramach pomocy zdrowotnej gospodaruje Wójt Gminy Jedwabno.

Załącznik nr 1 do Regulaminu**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ****Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: _____

2. Adres zamieszkania: _____

3. Numer telefonu: _____

4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....

(26 cyfr)

5. Placówka, w której wnioskodawca jest zatrudniony (nauczyciel):

6. Placówka, w której wnioskodawca był zatrudniony (były nauczyciel na emeryturze, rencie, świadczeniu kompensacyjnym):

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

Oświadczenie

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym z 3 (trzech) pełnych miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek wynosi _____ zł.

Dokumenty:

Do wniosku składam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki):

Do wniosku składam następujące zaświadczenie lekarskie określające rodzaj choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem, w którym złożono wniosek:

Do wniosku składam następujące inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej:

(podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA:

.....

.....

.....

.....

(pieczęć szkoły)

.....

(data i podpis dyrektora)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Jedwabno.**

Realizując obowiązek, wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 z późn. zm.), dalej: RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Jedwabno reprezentowana przez Wójta Gminy (z siedzibą: Urząd Gminy w Jedwabnie, 12-122 Jedwabno, ul. Warmińska 2, e-mail: ug@jedwabno.pl, tel. 89 6213045).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania pomocy w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli realizowanej przez administratora.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określonego w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i w Uchwale Rady Gminy Jedwabno w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :

a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

8. W związku ubieganiem się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłatą świadczeń Pani /Pana dane osobowe nie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane; podobnie ze względu na to, że podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a dane nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

9. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie.

10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, Warszawa.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

Zapoznałam/em się

.....

(Data i podpis)

Załącznik nr 2 do Regulaminu**DECYZJA WÓJTA GMINY JEDWABNO**

Po zapoznaniu się z wnioskiem oraz załączonymi dokumentami:

Przyznaję Pani/ Panu świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej

w wysokości zł

Kwota słownie:

Odmawiam Pani/Panu świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie (tylko w przypadku decyzji odmownej)

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

(pieczęć i podpis Wójta)