



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

---

Szczecin, dnia 30 grudnia 2025 r.

Poz. 6078

### UCHWAŁA NR XXII.187.2025 RADY GMINY DARŁOWO

z dnia 17 grudnia 2025 r.

#### **w sprawie określenia świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej 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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 986 ze zm.) Rada Gminy Darłowo uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj, warunki i sposób przyznawania świadczeń w ramach środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla *nauczycieli*, *nauczycieli emerytów i rencistów* i *nauczycieli na świadczeniach kompensacyjnych*, szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Darłowo w formie Regulaminu *Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli* w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Darłowo, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Darłowo.

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

Przewodnicząca Rady Gminy Darłowo

**Justyna Osses**

Załącznik nr 1  
do Uchwały nr XXII.187.2025  
Rady Gminy Darłowo z dnia 17.12.2025 r.

### **Regulamin**

#### **Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Darłowo**

Ustala się zasady przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa się rodzaje świadczeń w ramach tej pomocy, a także warunki i sposób ich przyznawania.

**§ 1.** Niniejsza uchwała określa:

- 1) rodzaje 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 przyznawana jest wydanym roku budżetowym jako jednorazowe bezzwrotne świadczenie pieniężne udzielone w formie zapomogi zdrowotnej, jako refundacja całkowita lub częściowa poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:

- 1) przewlekłą chorobą, szczególnie wynikającą z wykonywanej pracy;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, rehabilitacją lub wypadkiem.

2. Zapomoga może być przyznana na pokrycie kosztów:

- 1) zakupu leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia zaświadczenia, o którym mowa w § 3 ust. 2 pkt 1 i zleconych przez lekarza;
- 2) odpłatnych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji związanych z przewlekłą chorobą;
- 3) zakupu sprzętu, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
- 4) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego np. turnusy rehabilitacyjne;
- 5) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza;
- 6) dodatkowej opieki nad chorym w domu, korzystania z usług pielęgnacyjnych - opiekuńczych;
- 7) zakupu szkielek korekcyjnych.

§3.1. Warunkiem przyznania zapomogi jest złożenie przez nauczyciela wniosku, na obowiązującym druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

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

- 1) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę i leczenie nauczyciela;
- 2) oryginalne, imienne dokumenty (rachunki i faktury wystawione na nauczyciela, paragony w tym paragon z numerem NIP nauczyciela) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty za okres ostatniego roku do dnia złożenia wniosku o zapomogę;
- 3) zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela w szkole wskazanej we wniosku, zawierające w przypadku nauczycieli czynnych informację o dochodzie netto (bez potrąceń alimentacyjnych, ubezpieczeniowych, komorniczych itp.) z ostatnich trzech miesięcy;
- 4) odcinek emerytury, renty lub kopie decyzji ZUS w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów lub nauczycieli korzystających z nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych;
- 5) oświadczenie nauczyciela o zatrudnieniu w szkole wskazanej we wniosku, w przypadku gdy wskazana szkoła została zlikwidowana;
- 6) inne dokumenty uzasadniające przyznanie zapomogi dla nauczyciela.

3. Wnioski o udzielenie zapomogi wraz załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w Urzędzie Gminy w Darłowie, ul. Dąbrowskiego 4, 76-150 Darłowo, osobiście lub drogą pocztową z dopiskiem „Wniosek o zapomogę zdrowotną dla nauczycieli” wraz z wymaganymi **dokumentami do 30 kwietnia oraz do 30 października danego roku budżetowego.**

4. Wnioski niekompletne, które nie będą uzupełnione w wyznaczonym terminie oraz błędnie wypełnione lub nieczytelne pozostawia się bez rozpatrzenia.

5. Wnioski o przyznanie zapomogi rozpatrywane będą **w terminach do 30 maja oraz 30 listopada danego roku budżetowego.**

6. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną raz w roku.

§ 4. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy *zdrowotnej* lub decyzję odmowną podejmuje Komisja powołana w drodze zarządzenia przez Wójta Gminy.

2. W skład komisji zdrowotnej wchodzi:

- a) przedstawiciel organu prowadzącego – jako przewodniczący Komisji,
- b) dyrektor Szkoły Podstawowej im. Ludzi Morza w Kopnicy,
- c) dyrektor Szkoły Podstawowej im. Ratowników Morskich w Dąbkach.
- d) dyrektor Szkoły Podstawowej w Starym Jarosławiu.

3. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Decyzja o odmowie przyznania pomocy *zdrowotnej* zawiera pisemne uzasadnienie.

§ 5. Wypłata świadczenia przyznanego *nauczycielowi* w ramach pomocy *zdrowotnej* dokonywana jest przelewem na wskazany we wniosku rachunek bankowy.

§ 6. Środki *Funduszu Zdrowotnego* niewykorzystane w danym roku nie przechodzą na rok następny.

Załącznik Nr 1 do regulaminu

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania, nr telefonu

.....  
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

.....  
Nr rachunku bankowego

I. Opis sytuacji zdrowotnej

1. Rozpoznanie choroby lub schorzenia na podstawie zaświadczenia lekarskiego)

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

2. Okres leczenia rehabilitacji

.....

3. Uzasadnienie potrzeby przyznania pomocy zdrowotnej (krótki opis sytuacji)

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

II. Informacja o poniesionych kosztach leczenia

1. Rodzaj poniesionych kosztów ( np. zakup leków, zabiegi, konsultacje, rehabilitacja):

.....  
.....

2. Łączna kwota wydatków.....zł

III. Sytuacja materialna wnioskodawcy

1. Liczba osób w gospodarstwie domowym.....

2. Miesięczny dochód netto na osobę.....

3. Źródła dochodu

.....  
.....

4. Inne okoliczności wpływające na sytuację materialną ( np. długotrwała choroba członka rodziny, utrata pracy)

.....  
.....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. *Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niniejszego wniosku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit.c i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 (RODO).*

W załączeniu:

- 1) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę i leczenie nauczyciela;
- 2) oryginalne, imienne dokumenty ( rachunki i faktury’) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty za okres ostatniego roku do dnia złożenia wniosku o zapomogę;
- 3) zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela w szkole wskazanej we wniosku, zawierające w przypadku nauczycieli czynnych informację o dochodzie brutto z ostatnich trzech miesięcy;
- 4) odcinek emerytury, renty lub kopie decyzji ZUS w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów lub nauczycieli korzystających z nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych;
- 5) oświadczenie nauczyciela o zatrudnieniu w szkole wskazanej we wniosku;
- 6) inne dokumenty uzasadniające przyznanie zapomogi dla nauczyciela.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**Opinia pracownika merytorycznego i proponowana wysokość pomocy finansowej:**

.....  
.....

.....  
podpis pracownika merytorycznego  
Wójta Gminy Darłowo:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości: .....  
(data i podpis)