



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 24 grudnia 2024 r.

Poz. 10969

### UCHWAŁA NR VIII/63/24 RADY GMINY KOBYLA GÓRA

z dnia 20 grudnia 2024 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobyla Góra oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 i poz. 1572) oraz 91d pkt 1 w związku z art. 72 ust. 1, ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karty Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986) 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 szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobyla Góra, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kobyla Góra.

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

Przewodnicząca Rady Gminy  
(-) Ewa Kubiak

Załącznik nr 1 do Uchwały VIII/63/24  
Rady Gminy Kobyla Góra  
z dnia 20 grudnia 2024 r.

**REGULAMIN FUNDUSZU ZDROWOTNEGO**  
**dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem**  
**prowadzącym jest Gmina Kobyla Góra.**

**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, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

**§ 2**

Ileć 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 1982r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobyla Góra;
- 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 Kobyla Góra;
- 5) wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Kobyla Góra;
- 6) komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną,
- 7) wniosek – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 8) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 9) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej;

**§ 3**

Fundusz zdrowotny dla nauczycieli wspomaga ekonomicznie nauczycieli jako doraźna pomoc w uzasadnionych w dalszej części regulaminu przypadkach.

#### § 4

1. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:
  - nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni, zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno – wychowawczych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobyła Góra;
  - nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne wywodzący się ze szkół i placówek, o których mowa powyżej, objęci przez te jednostki pomocą socjalną.
2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana się corocznie w uchwale budżetowej Gminy Kobyła Góra.
3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 2 ujmowane są na każdy rok w planie finansowym Gminnego Zespołu Obsługi.

### Rozdział II

#### Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

#### § 5

Ze środków finansowych Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli, na pomoc zdrowotną mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszego regulaminu:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków 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 przebywały na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującemu na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, 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,
- 6) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku ww. zapisów.

#### § 6

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) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela, po odliczeniu udokumentowanych poniesionych kosztów,

- 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**

##### **§ 7**

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do dnia 30 kwietnia lub do dnia 30 października wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie wystawione 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) 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 w siedzibie Gminnego Zespołu Obsługi, Plac Wiosny Ludów 25, 63-507 Kobyła Góra, osobiście lub drogą pocztową na ww. adres w kopercie z dopiskiem „wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.
4. Złożone wnioski będą rozpatrywane dwa razy do roku w terminach do dnia 30 czerwca oraz do dnia 30 listopada .
5. Wnioski niekompletne bez wymaganej dokumentacji, nie podlegają rozpatrzeniu. Wnioski rozpatrywane są indywidualnie, według kolejności składania. W przypadkach szczególnych, do których zalicza się leczenie onkologiczne, pobyt w szpitalu i długotrwałe leczenie poszpitalne, wnioski rozpatrywane są poza kolejnością.

##### **§ 8**

1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, o którym mowa w § 4 ust. 1 za jego zgodą, może złożyć ponadto:
  - 1) przełożony nauczyciela;
  - 2) przedstawiciel nauczycielskich związków zawodowych;
  - 3) Rada Pedagogiczna szkoły,
  - 4) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.
2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje dyrektor szkoły w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

3. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza Dyrektor Szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.
4. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza Dyrektor Szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

#### **Rozdział IV**

##### **Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

###### **§ 9**

1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można przyznać pomoc zdrowotną dodatkowo w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.
2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy i liczby składanych wniosków.

###### **§ 10**

4. Do opiniowania złożonych przez nauczycieli wniosków, Wójt może powołać komisję składającą się trzech członków.
5. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.
6. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który zawiera propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
7. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
8. Członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.

###### **§ 11**

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Dyrektor Gminnego Zespołu Obsługi.
2. Świadczenia pieniężne udzielone ze środków na pomoc zdrowotną nie mają charakteru roszczeniowego.

###### **§ 12**

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

#### **Rozdział V**

##### **Postanowienia końcowe**

**§ 13**

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.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego****WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

Wnioskodawca:

.....  
( imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i numer telefonu:

.....  
.....

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej :

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

Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
3. Oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny

.....  
(Miejscowość, data ).....  
(Podpis wnioskodawcy)

Opinia komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej:

.....  
.....

Podpisy członków komisji:

1. ....  
2. ....  
3. ....

**Załącznik nr 2 do Regulaminu Funduszu Zdrowotnego**

**Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto  
przypadających na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających  
ubieganie się o pomoc zdrowotną.**

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto mojej rodziny wynosi:

- a) Wysokość wynagrodzenia /emerytury /renty brutto .....  
b) Inne dochody brutto osoby ubiegającej się o świadczenie .....  
c) Dochody współmałżonka .....

Ilość osób w rodzinie na utrzymaniu .....

Średni miesięczny dochód brutto na osobę .....

..... dnia .....

podpis wnioskodawcy

Przyznane świadczenie zdrowotne proszę przekazać na mój rachunek bankowy :

Nr .....

..... dnia .....

podpis wnioskodawcy

## Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest: Gminny Zespół Obsług, Plac Wiosny Ludów 25, 63-507 Kobyla Góra

2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, drogą elektroniczną na adres e-mail [iod@kobyła-góra.pl](mailto:iod@kobyła-góra.pl)

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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 (dalej zwane „RODO”), w związku z art. 72 ust. 1 oraz art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela. W przypadku przekazania z własnej inicjatywy danych osobowych innych niż wymagane, ich przetwarzanie będzie odbywać się na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.

4. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres trwania procedury przyznawania świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną a następnie klasyfikowane i przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzeczkowym Wykazem Akt, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych . Dane przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, będą przechowywane do czasu jej wycofania, a jeśli wycofanie zgody nie wpłynie, dane będą przechowywane zgodnie z ww. przepisami. Dokumenty dołączone do wniosku niezwiązane ze stanem zdrowia oraz dane dopisane do wniosku niedotyczące przebiegu choroby nauczyciela bądź zbędne przy rozpatrywaniu wniosku zostaną zanonimizowane lub odesłane.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych są podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, szkoły i przedszkola dla których organem prowadzącym jest Gmina Kobyla Góra ,dokonująca wypłat przyznanego świadczenia.

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania (poprawiania) jeśli są błędne lub nieaktualne, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

7. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody, posiada Pani/Pan prawo do jej wycofania w każdym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki2, 00-193 Warszawa, w przypadku, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych odbywa się z naruszeniem prawa.

9. Podanie przez nauczyciela swoich danych osobowych jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o pomoc zdrowotną. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nierozpatrzenie wniosku oraz brak możliwości przyznania pomocy zdrowotnej. Podanie dodatkowych, niewymaganych danych jest dobrowolne.

**Zapoznałem /am się:**

.....  
(data i podpis)