

**UCHWAŁA NR 416/LVI/2024
RADY GMINY TRZEBIELINO**

z dnia 28 lutego 2024 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 40), art. 72 ust. 1, ust. 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 ze zm)

Rada Gminy Trzebielino uchwala 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 Trzebielino korzystających z opieki oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznania, w formie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Trzebielino.

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

Przewodniczący Rady

Jerzy Tarnowski

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

§ 1. 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;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o;

- 1) funduszu zdrowotnym - należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną nauczycieli wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Trzebielino;
- 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Trzebielino;
- 3) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, o której mowa w art. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela, dla której organem prowadzącym jest Gmina Trzebielino;
- 4) nauczycielu- należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa w art 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela zatrudnionego w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Trzebielino;
- 5) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, dla której organem prowadzącym jest Gmina Trzebielino.
- 6) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie środków z funduszu zdrowotnego.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Trzebielino przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Funduszem zdrowotnym administruje Wójt Gminy Trzebielino.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom jeden raz w roku budżetowym.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc może być przyznana dwa razy w danym roku.

§ 5. 1. Z pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkołach oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

2. Dyrektor opiniuje na wniosku uprawnienia nauczyciela do pomocy zdrowotnej.

3. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć.

4. W przypadku, o którym mowa w ust.3 nauczyciel składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której ma najwięcej godzin, a w przypadku równej ilości godzin - w jednej szkole wybranej przez nauczyciela.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia;
- 2) przewlekłą chorobą (np. dofinansowanie leków/zabiegów/operacji wskazanych przez lekarza specjalistę);
- 3) korzystaniem ze względów zdrowotnych lub estetycznych z zabiegów stomatologicznych;
- 4) leczeniem narządu wzroku oraz zakupem okularów, soczewek korekcyjnych;
- 5) rehabilitacją;
- 6) zabiegami leczniczymi organów mowy oraz kosztami zakupu leków, które korygują i usuwają schorzenia organów mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę;
- 7) korzystaniem z leczenia specjalistycznego lub pomocy psychologicznej;
- 8) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego;
- 9) leczeniem skutków wypadków losowych (np. oparzeń);
- 10) leczeniem narządu słuchu;
- 11) operacjami umożliwiającymi dalsze wykonywanie zawodu.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) okoliczności związanych z chorobą wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu itp.)
- 2) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela ;
- 4) wysokości środków funduszu zdrowotnego, wyodrębnianych corocznie w budżecie Gminy Trzebielino.

3. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

4. Wnioski należy składać do Wójta Gminy Trzebielino za pośrednictwem dyrektora szkoły wraz z wymaganymi dokumentami w terminach:

- 1) do dnia 30 kwietnia danego roku kalendarzowego - rozpatrzenie wniosków do 10 czerwca;
- 2) do dnia 31 października danego roku kalendarzowego- rozpatrzenie wniosków do 10 grudnia;

5. Dyrektor przekazuje wnioski do Urzędu Gminy Trzebielino w zaklejonej kopercie z dopiskiem " Wnioski o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli" w terminie do dnia 10 maja i 10 listopada danego roku kalendarzowego.

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

7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony i rozpatrzony w terminie innym, niż wskazany w ust.4.

8. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się tylko do dyrektora jednej ze szkół.

9. W wyjątkowej sytuacji wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

10. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie (oryginał) potwierdzające leczenie nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty i wydatki (imiennie rachunki i faktury wystawione na nauczyciela);
- 3) oświadczenie o dochodzie przypadającym na jedną osobę w rodzinie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 7. 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Trzebielino i liczby składanych wniosków.

2. Decyzję o przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Trzebielino.

3. O podjętej decyzji zawiadamia się wnioskodawcę w formie pisemnej.

§ 8. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.

*Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Trzebielino.*

WÓT GMINY TRZEBIELINO

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli

Dane nauczyciela, którego dotyczy wniosek

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Status wnioskodawcy: pracujący, emeryt, rencista, przebywający na świadczeniu kompensacyjnym (podkreślić)
5. Szkoła (ostatniego) zatrudnienia.....
6. Nazwa banku i numer konta.....

UZASADNIENIE WNIOSKU

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

Załączniki do wniosku:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie (oryginał) potwierdzające leczenie nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty i wydatki (imienne rachunki i faktury wystawione na nauczyciela)

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych jakim jest Wójt Gminy Trzebielino z siedzibą w Urzędzie Gminy Trzebielino, ul. Wiejska 15, 77-235 Trzebielino w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby, której dane dotyczą, dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych; sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych; sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

4. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY

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

.....

(data i podpis dyrektora)

DECYZJA WÓJTA GMINY TRZEBIELINO

Przyznaje się świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej, w wysokości..... zł

(słownie zł:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej (uzasadnienie).....

.....
.....

.....

(data i podpis Wójta)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Trzebielino jest Wójt Gminy Trzebielino ul. Wiejska 15, 77-235 Trzebielino.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Trzebielino jest Pan Paweł Wrycza – e-mail: p.wrycza@trzebielino.pl tel. 598480605.
3. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest prowadzenie przez Administratora Danych spraw administracyjnych należących do właściwości rzeczowej i miejscowej Urzędu Gminy Trzebielino, a także kierowanie spraw według właściwości do innych podmiotów. Urząd Gminy Trzebielino, działając w ramach swojej kompetencji, wykonuje obowiązki prawne wynikające z ustaw i przepisów wykonawczych do ustaw, a także działa w interesie publicznym. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO-przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych, oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi Danych.
4. Państwa dane mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Urzędzie Gminy Trzebielino.
6. Posiadają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia.
7. Podanie przez Państwa określonych danych osobowych w Urzędzie Gminy jest: wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Nie podanie wymaganych i niezbędnych danych osobowych uniemożliwi załatwienie Państwa sprawy.
8. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez Urząd mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*Załącznik nr 2 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Trzebielino.*

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że średni dochód na jednego członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł brutto zł

(słownie zł:

.....)

Oświadczenie składam do celów przyznania świadczenia pieniężnego z pomocy zdrowotnej.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)