

**UCHWAŁA Nr LII/379/21
RADY MIEJSKIEJ W GŁOWNIE**

z dnia 1 grudnia 2021 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i poz. 1834) oraz art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) **Rada Miejska w Głownie uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaje 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 zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr VIII/50/07 Rady Miejskiej w Głownie z dnia 27 kwietnia 2007 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków i sposobu ich przyznawania dla nauczycieli szkół i przedszkoli korzystających z opieki zdrowotnej, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Głowna.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2022 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Wiceprzewodnicząca
Rady Miejskiej w Głownie

Beata Wszolek-Lewandowska

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr LII/379/21
Rady Miejskiej w Głownie
z dnia 1 grudnia 2021 r.

**Regulamin
przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno**

**Rozdział 1.
Postanowienie wstępne**

§ 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, w tym zadania Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej.

2. Wysokość środków finansowych funduszu zdrowotnego ustala corocznie w uchwale budżetowej Rada Miejska w Głownie.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) decyzji – należy przez to rozumieć formę prawną przyznawania pomocy zdrowotnej, niebędącej decyzją administracyjną w rozumieniu ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- 2) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 6;
- 3) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie Gminy Miasta Głowno na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 4) komisji – należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej;
- 5) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno oraz osoby, o których mowa w art. 72 ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela;
- 6) szkole – należy przez to rozumieć szkoły i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno;
- 7) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela występującego z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 8) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;

**Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 3. Z środków finansowych funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele:

- 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 sprzętu medycznego i urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich;
- 3) objęci długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 4) którym został zalecony zakup środków szkieł korekcyjnych lub kontaktowych, aparatu słuchowego;
- 5) u których ze względów zdrowotnych wystąpiła konieczność skorzystania z usług w zakresie protetyki dentystycznej;
- 6) którzy 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;
- 7) u których ze względów zdrowotnych wystąpiła konieczność szczepień.

§ 4. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby i okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.) oraz okresu jej trwania;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

2. Przyznanie i wysokość świadczeń uzależniona jest od wysokości środków funduszu zdrowotnego w danym roku. Jeżeli suma kwot wnioskowanych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest wyższa od ogólnej kwoty funduszu zdrowotnego, pomoc może być przyznana częściowo lub nie być przyznana.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczyciel składa do dyrektora szkoły, w terminie do 30 kwietnia i do 30 października każdego roku. Złożone wnioski dyrektor niezwłocznie przekazuje do Urzędu Miejskiego w Głownie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich otrzymania.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia nauczyciela wystawione nie później, niż na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, potwierdzające spełnienie przesłanek, o których mowa w § 3;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imiennie faktury, rachunki);
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela (średni miesięczny dochód brutto nauczyciela oraz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, wyliczony z ostatnich 3 miesięcy, na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł). Dzieci uczące się uwzględnia się przy wyliczeniu wysokości dochodu – nie dłużej niż do 26 roku życia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
- 4) obowiązek informacyjny (RODO);
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Rozpatrywanie wniosków odbywa się do 10 czerwca i do 10 grudnia każdego roku.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymogów formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 3, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. Nieusunięcie braków we wskazanym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

§ 6. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, może złożyć ponadto:

- 1) dyrektor szkoły, za zgodą nauczyciela;
- 2) opiekun lub członek rodziny nauczyciela, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania czynności w tym zakresie.

2. W przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje największą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin, w jednej szkole wybranej przez nauczyciela.

3. Dyrektor szkoły, właściwy ze względu na miejsce zatrudnienia wnioskodawcy, potwierdza we wniosku uprawnienia do przyznania pomocy zdrowotnej.

4. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących świadczenia kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

5. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza dyrektor jednostki obsługującej przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasta Głowno i w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego świadczenie kompensacyjne).

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Pomoc z funduszu zdrowotnego przyznawana jest raz w roku budżetowym w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, przy czym finansowanie zakupu szkieł korekcyjnych może nastąpić nie częściej niż co 3 lata i nie może być udzielone w roku, w którym nauczyciel otrzymał takie dofinansowanie ze środków wynikających z Regulaminu Pracy obowiązującego w danej szkole.

§ 8. 1. W celu weryfikacji złożonych wniosków, Burmistrz Głowna powołuje komisję. W skład komisji wchodzi:

- a) dwóch pracowników Referatu Oświaty i Infrastruktury Społecznej Urzędu Miejskiego w Głownie (jeden jako przewodniczący komisji),
- b) dyrektor szkoły przekazujący wniosek,
- c) jeden przedstawiciel związków zawodowych działających w szkole.

2. Do zadań komisji należy opiniowanie złożonych wniosków i przedstawienie propozycji wysokości świadczenia pieniężnego dla poszczególnych nauczycieli.

3. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej 3 członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego komisji.

4. Z prac komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu przewodniczący i członkowie komisji.

5. Członkowie komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji, które uzyskali w toku prac komisji oraz przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 9. 1. Przewodniczący komisji sporządza listę nauczycieli z propozycją przyznania świadczeń i przekazuje ją Burmistrzowi Główna, który podejmuje decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej. Od decyzji nie przysługuje odwołanie.

2. O przyznaniu, bądź odmowie przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 10. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę lub w kasie Urzędu Miejskiego w Głównie.

Rozdział 5. Postanowienia końcowe

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

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

WNIOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Numer telefonu (jeśli wnioskodawcą nie jest nauczyciel)

DANE NAUCZYCIELA:

Imię i nazwisko nauczyciela	
Miejsce zamieszkania	
Numer telefonu	
Miejsce zatrudnienia / ostatnie miejsce zatrudnienia	
Status nauczyciela (nauczyciel czynny, emeryt, rencista, pobierający świadczeni kompensacyjne)	
Potwierdzenie zatrudnienia / byłego zatrudnienia (wypełnia dyrektor szkoły) (podpis dyrektora szkoły)
Łącznie poniesione koszty leczenia zgodnie z załączonymi fakturami lub rachunkami	

UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia nauczyciela:

.....
.....

- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki)

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

- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela:

.....

- 4) obowiązek informacyjny (RODO);

- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej:

.....
.....

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

.....

(26 cyfr)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA BURMISTRZA GŁÓWNA:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:

.....zł

(słownie złotych)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej*

.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Burmistrza)

Załącznik
do Wniosku o przyznanie
pomocy zdrowotnej

klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Głowna z siedzibą przy ul. Młynarskiej 15, 95-015 Głowno, tel. (42) 719-11-51, adres e-mail: sekretariat@glowno.pl.

2. We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: inspektor@glowno.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia, art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym w związku z art. 72 ust. 1, ust. 4 i art. 91d pkt. 1 ustawy Karta Nauczyciela.

4. Odbiorcami danych osobowych mogą być inni administratorzy danych, którzy otrzymają dane w związku z realizacją własnych celów, np. podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską, podmioty, podmioty którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas potrzebny do realizacji celu, a po jego zakończeniu przez okres archiwizacji wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, tj. przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpiła wypłata pomocy.

6. W zakresie i w granicach określonych w rozporządzeniu o ochronie danych osobowych, w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i uzupełnienia, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

8. Podanie danych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

9. W oparciu o dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

10. Administrator nie przewiduje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego, tj. państwa, które nie należy do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, ani do organizacji międzynarodowych.

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres)

Liczba osób w rodzinie

(dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny w rozumieniu § 5 ust. 3 pkt 3 niniejszego Regulaminu wyliczony z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, na podstawie dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł* osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi zł.

(słownie złotych:)

* do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, świadczenie wychowawcze tzw. 500+, świadczenie dobry start tzw. 300+, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)