



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 30 stycznia 2024 r.

Poz. 756

UCHWAŁA NR LXII/438/2023 RADY MIEJSKIEJ PIESZYCE

z dnia 28 grudnia 2023 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.), w związku z art. 72 ust. 1 i 4 oraz 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Pieszycę oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Gminy Pieszycę w sprawie budżetu Gminy Pieszycę.

§ 3. Ilekroć w uchwale jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne (przedszkola, szkoły podstawowe) wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pieszycę;
- 2) zlikwidowanej szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne (przedszkola, szkoły podstawowe), dla których organem prowadzącym była Gmina Pieszycę;
- 3) nauczycielu – należy przez to rozumieć:
 - a) nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej zatrudnionego w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć, nauczyciela przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkole, o której mowa w pkt 1,
 - b) nauczyciela korzystającego z opieki zdrowotnej przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkole, o której mowa w pkt 2, dla którego ta szkoła była ostatnim miejscem zatrudnienia.

§ 4. Nauczyciel korzystający z opieki zdrowotnej może ubiegać się o pomoc zdrowotną. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się dofinansowanie do następujących świadczeń:

- 1) kosztów długotrwałego leczenia szpitalnego i dalszego leczenia w domu;
- 2) leczenia w innej miejscowości z powodu braku placówki zdrowia w ich miejscu zamieszkania;
- 3) kosztów zakupu leków w związku z chorobą zawodową, przewlekłą lub długotrwałą chorobą, w szczególności chorobą nieuleczalną;

- 4) kosztów badań specjalistycznych i leczenia specjalistycznego;
- 5) kosztów zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego, sprzętu rehabilitacyjnego i kosztów rehabilitacji.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 2) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 3) liczby wniosków złożonych w roku budżetowym oraz wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna jest przyznawana na podstawie złożonego przez nauczyciela wniosku, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) oryginały dokumentów wystawionych imiennie na nauczyciela (tj. rachunki lub faktury VAT) potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakupów pomocniczych za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o dochodach, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do uchwały;
- 4) klauzulę informacyjną, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 7. 1. Wniosek musi być potwierdzony przez dyrektora szkoły własnoręcznym podpisem wraz z pieczętą szkoły oraz potwierdzeniem wymiaru i statusu zatrudnienia nauczyciela.

2. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli oni zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, a 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, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

3. W przypadku ubiegania się o przyznanie pomocy przez dyrektora szkoły, potwierdzenia dokonuje Burmistrz Miasta i Gminy Pieszyce.

4. Potwierdzony wniosek wraz z wymaganymi dokumentami w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się do Burmistrza Miasta i Gminy Pieszyce. Wniosek należy złożyć w Centrum Usług Społecznych w Pieszycach, ul. Kopernika 124, 58-250 Pieszyce w terminie do 31 października danego roku.

§ 8. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej rozpatruje Burmistrz Miasta i Gminy Pieszyce, informując wnioskodawcę o rozstrzygnięciu w formie pisemnej.

2. Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane są do dnia 30 listopada danego roku.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym występują braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

4. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, o których mowa w ust. 2 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

5. Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany we wniosku przez nauczyciela numer rachunku bankowego.

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

§ 10. 1. Traci moc uchwała nr XIV/90/2007 Rady Miejskiej w Pieszycach z dnia 28 grudnia 2007 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Pieszycy, a także warunków i sposobu ich przyznawania.

2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Pieszycy.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej:
Ryszard Kondrat

Przyznaną pomoc zdrowotną proszę przekazać na rachunek bankowy (proszę wpisać nazwę banku i numer rachunku):

.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 2) oryginały dokumentów wystawionych imiennie na nauczyciela (tj. rachunki lub faktury VAT) potwierdzających poniesione koszty leczenia lub zakupów pomocniczych za okres 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 3) klauzulę informacyjną.

.....

data i czytelny podpis nauczyciela

Oświadczenie Nauczyciela o dochodach

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę* pozostającą ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym** z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (wliczając dochód nauczyciela) wynosi zł***

* **Przez pojęcie „rodzina Wnioskodawcy”** – należy rozumieć osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące

** **Przez pojęcie „wspólne gospodarstwo domowe”** – należy rozumieć członków rodziny wnioskodawcy, zamieszkujących razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy.

*** wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem

.....

data i czytelny podpis nauczyciela

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Pieszyce

Przyznaje/ nie przyznaje świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej*

W wysokości

* odpowiednie skreślić

**Klauzula informacyjna
w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą**

art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) – zwanym dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych wnioskodawcy są:
Gmina Pieszyce, reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Pieszyce z siedzibą: 58-250 Pieszyce, ul. Kościuszki 2, te. 748365487, w zakresie rozpatrzenia, organizacji wypłat, kontroli nad wydatkowaniem środków, archiwizacji.
2. Podmiotem przetwarzającym dane osobowe wnioskodawcy jest:
Centrum Usług Społecznych reprezentowane przez Dyrektora Agnieszkę Koźmińską z siedzibą ul. Kopernika 124, 58-250 Pieszyce, tel. 748365245, w zakresie: przyjmowania wniosków, weryfikacji złożonych wniosków, archiwizacji.
3. Centrum Usług Społecznych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pisemnie, na adres ul. Kopernika 124, 58-250 Pieszyce lub pocztą elektroniczną na adres: cus@pieszyce.pl.
4. Burmistrz Miasta i Gminy Pieszyce wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, na adres ul. Kościuszki 2, 58-250 Pieszyce tel. 74-8365-487; e-mail: um@pieszyce.pl lub kontakt z inspektorem ochrony danych: 74-8365-487; e-mail: iod@pieszyce.pl
5. Dane osobowe wnioskodawcy przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z przyznaniem świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających świadczenie kompensacyjne, nauczycieli w stanie nieczynnym szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Pieszyce na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 1 lit. b RODO.
6. Dane osobowe wnioskodawcy mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym przepisami prawa.
7. Dane osobowe wnioskodawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe wnioskodawcy będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
9. Wnioskodawca posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania sprostowania swoich danych osobowych oraz prawo ograniczenia przetwarzania.
10. Wnioskodawca ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez wnioskodawcę danych osobowych jest dobrowolne, lecz bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich nie podania wniosek nie będzie rozpatrzony. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne – jego niepodanie nie wpłynie na rozpatrzenie wniosku, a będzie służyło ułatwieniu kontaktu.

.....
data i czytelny podpis nauczyciela