



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

---

Łódź, dnia 9 sierpnia 2024 r.

Poz. 6313

### UCHWAŁA NR V/40/24 RADY GMINY ANDRESPOL

z dnia 19 lipca 2024 r.

#### **w sprawie określenia rodzajów oraz warunków i sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 609, 721) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986) Rada Gminy Andrespol uchwala się, co następuje:

**§ 1.** 1 Określa się rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol.

2. Rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń, o których mowa w ust. 1, określa „Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Andrespol.

**§ 3.** Traci moc uchwała Nr XXXIII/267/08 Rady Gminy w Andrespolu z dnia 18 listopada 2008 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego warunki ubiegania się, przyznania i udzielania pomocy na cele zdrowotne dla nauczycieli zatrudnionych na terenie Gminy Andrespol.

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Andrespol

**Jan Woźniak**

Załącznik do uchwały Nr V/40/24

Rady Gminy Andrespol

z dnia 19 lipca 2024 r.

### **Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol**

**§ 1.** Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Andrespol.

**§ 2.** W budżecie Gminy Andrespol przeznaczają się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3 % planowych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe zatrudnionych nauczycieli.

**§ 3. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) długotrwałą lub przewlekłą chorobą nauczyciela, wymagającą ciągłego przyjmowania leków i stałych konsultacji lekarskich;
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, specjalistycznymi badaniami, konsultacjami;
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym i poszpitalnym;
- 4) koniecznością zakupu sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych lub ortopedycznych, okularów korekcyjnych, wyrobów medycznych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej zaleconych przez lekarza;
- 5) z losowym zdarzeniem (wypadek, nagłe pogorszenie stanu zdrowia).

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku. Dofinansowanie do zakupu okularów będzie przyznawane raz na 2 lata. W nagłych przypadkach możliwość zwołania posiedzenia komisji poza wyznaczonym terminem.

4. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.

5. W przypadku braków środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenia zdrowotne będą przyznane w części lub nie będą przyznane.

**§ 4. 1.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku złożonego przez nauczyciela, na obowiązującym druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu wraz z załącznikami.

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 wraz z wykazem przyjmowanych przez nauczyciela leków;
- 2) możliwość przedłożenia komisji kart informacyjnych z placówek medycznych, np. ze szpitala, ośrodka rehabilitacyjnego;
- 3) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty w roku złożenia wniosku;
- 4) dokument potwierdzający zatrudnienie w szkole i placówce oświatowej prowadzonej przez Gminę Andrespol, a w przypadku emerytów, rencistów lub nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - potwierdzający fakt przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkoły i placówki oświatowej prowadzonej przez Gminę Andrespol;
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 6) podpisaną klauzulę informacyjną (RODO) stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu.

3. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać do Wójta Gminy Andrespol w sekretariacie Urzędu Gminy w Andrespolu ul. Rokicińska 126 osobiście lub drogą pocztową na ww. adres, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela”.

4. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej należy składać w terminie do dnia 31 października danego roku. Decyduje data wpływu wniosku do Urzędu Gminy w Andrespolu.

5. Wnioski rozpatrywane są do dnia 30 listopada danego roku.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, lub złożony został po terminie pozostawia się go bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

7. W przypadku likwidacji szkoły lub placówki oświatowej będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela wnioski potwierdza dyrektor szkoły lub placówki oświatowej, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 5. Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli powinny być brane pod uwagę koszty poniesione przez nauczyciela, jego sytuacja materialna, rodzaj leczenia.

§ 6. 1. Wójt Gminy powołuje Komisję do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną w skład której wchodzi:

- 1) dwóch pracowników Urzędu Gminy w Andrespolu - jeden jako przewodniczący komisji;
- 2) po jednym przedstawicielu każdej szkoły lub placówki oświatowej - członkowie;
- 3) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli - członkowie.

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

3. 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.

§ 7. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Andrespol i jest ona ostateczna.

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

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Andrespol

**Jan Woźniak**

Załącznik Nr 1 do Załącznika

**WNIOSEK  
o przyznanie pomocy zdrowotnej**.....  
imię i nazwisko nauczyciela.....  
Miejscowość i data.....  
Adres zamieszkania

.....

.....

.....  
Numer telefonu**WNIOSEK  
o przyznanie pomocy zdrowotnej****Do****Wójta Gminy Andrespol**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z:

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

podać przyczynę ubiegania się o pomoc zdrowotną wraz z uzasadnieniem.

Przyznane środki finansowe stanowiące świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej proszę:

 przelać na rachunek bankowy:..........  
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- a) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej zaświadczenie lekarskie potwierdzające chorobę i leczenie nauczyciela wraz z wykazem przyjmowanych przez nauczyciela leków;
- b) oryginalne imienne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty w roku złożenia wniosku;
- c) dokument potwierdzający zatrudnienie w szkole i placówce oświatowej prowadzonej przez Gminę Andrespol, a w przypadku emerytów, rencistów lub nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - potwierdzający fakt przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkoły i placówki oświatowej prowadzonej przez Gminę Andrespol;
- d) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;
- e) podpisaną klauzulę informacyjną (RODO) stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu.

Opinia Komisji:

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

Podpisy członków Komisji

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

## Załącznik Nr 2 do Załącznika

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L 2016.119.1 ze zm.) (dalej RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Andrespol reprezentowana przez Wójta Gminy z siedzibą w Andrespolu, 95-020, ul. Rokicińska 126, tel. 42 213 24 40, e-mail: ug@andrespol.pl.

2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani / Pan skontaktować pod adresem mail iod@andrespol.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986) w związku z uchwałą nr V/40/24 Rady Gminy Andrespol z dnia 19 lipca 2024 r. w sprawie określenia rodzajów oraz warunków i sposobu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol.

4. Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpoznania Pani / Pana wniosku w przedmiocie przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol.

5. Odbiorcami danych osobowych będą:

- 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają jego dane osobowe;
- 3) podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.

6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku w przedmiocie przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol, nie dłużej jednak, niż przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,

8. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii, sprostowania (poprawiania) danych osobowych, a w wypadkach przewidzianych w przepisach prawa także usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych.

10. Przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych jest warunkiem niezbędnym rozpoznania Pani / Pana wniosku w przedmiocie przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Andrespol.

11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.