



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 29 grudnia 2022 r.

Poz. 14329

OBWIESZCZENIE RADY POWIATU MIŃSKIEGO

z dnia 21 grudnia 2022 r.

w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączeniu do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst uchwały Nr IV/34/19 Rady Powiatu Mińskiego z dnia 27 lutego 2019 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2019 r., poz. 3273), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych uchwałą Nr XII/152/20 Rady Powiatu Mińskiego z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniającą uchwałę w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2020 r., poz. 5186).

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz

Załącznik do obwieszczenia
Rady Powiatu Mińskiego
z dnia 21 grudnia 2022 r.

UCHWAŁA Nr IV/34/19
RADY POWIATU MIŃSKIEGO

z dnia 27 lutego 2019 r.

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

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r., poz. 1526) oraz art. 72 ust. 1 i 4 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r., poz. 1762 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Miński, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w § 1 udzielana jest ze środków finansowych przeznaczonych corocznie na ten cel w uchwale budżetowej Powiatu Mińskiego.

§ 3. Ilekroć w uchwale 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 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r., poz. 1762 z późn. zm.), dla których organem prowadzącym jest Powiat Miński;
- 2) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1;
- 3) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 4) świadczeniu - należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 4.1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą (choroba nieuleczalna, choroba przewlekła);
- 2) zdarzeniem losowym (np. ciężka choroba, wypadek);
- 3) leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 4) leczeniem specjalistycznym.

2. Świadczenie obejmuje refundację całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) zakupu leków związanych z procesem leczenia;
- 2) płatnych specjalistycznych badań diagnostycznych związanych z procesem leczenia;
- 3) zakupu niezbędnych materiałów, wyrobów medycznych, konsultacji lekarskich i innych wydatków związanych z procesem leczenia poświadczonych fakturami VAT lub rachunkami.”

§ 5.1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 4 ust. 2, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;

4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 6.1. Świadczenie zdrowotne przyznaje się na wniosek nauczyciela zawierający:

- 1) imię i nazwisko nauczyciela;
- 2) adres zamieszkania nauczyciela;
- 3) nazwę szkoły zatrudniającej nauczyciela;
- 4) uzasadnienie ubiegania się o pomoc zdrowotną;
- 5) numer rachunku bankowego, na który ma być zrealizowany przelew.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Wniosek nauczyciel składa do Starosty Mińskiego nie później niż do dnia 15 czerwca lub do dnia 31 października danego roku.

4. Załącznikami do wniosku są następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 4 ust. 2 za okres nie dłuższy niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela i osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jednego członka rodziny. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;
- 4) informacja dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony potwierdzająca zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – fakt odejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły;
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;
- 6) zgoda na przetwarzanie danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

5. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

§ 7.1. Nauczyciel może zostać wezwany do uzupełnienia braków formalnych wniosku, w tym do przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 4 w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

2. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

§ 8.1. Wnioski rozpatrywane są w terminie do dnia 15 lipca oraz do dnia 30 listopada danego roku.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

3. Do weryfikacji i opiniowania wniosków Starosta, w drodze zarządzenia, powołuje Komisję Zdrowotną zwaną dalej Komisją.

4. Komisja składa się z co najmniej pięciu osób, w tym po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych.

5. Pracami Komisji kieruje jej przewodniczący.

6. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów decydujący jest głos przewodniczącego Komisji.

7. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

8. Protokół i zaopiniowane wnioski Komisja przedkłada Staroście.

9. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną podejmuje Starosta. Decyzja Starosty odnotowana jest na wniosku.

10. Od decyzji Starosty w sprawie przyznania świadczenia nie przysługuje odwołanie.

11. O przyznaniu świadczenia i jego wysokości lub o odmowie przyznania świadczenia, nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 9.1. Pomoc zdrowotna może być udzielona nauczycielowi raz w roku budżetowym.

2. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale budżetowej.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Mińskiego.

§ 11. Traci moc uchwała Nr XXXI/376/2018 Rady Powiatu Mińskiego z dnia 18 października 2018 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

§ 12. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

.....

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres i nr telefonu

.....

Szkoła, w której nauczyciel jest/był zatrudniony

Starosta Miński

Starostwo Powiatowe w Mińsku Mazowieckim

ul. Tadeusza Kościuszki 3

05-300 Mińsk Mazowiecki

WZÓR WNIOSKU O PRYZYCNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej w kwocie:

.....

(wnioskowana kwota)

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

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

.....
(data i podpis)

Środki należy przekazać na konto:

.....

(nazwa i numer rachunku bankowego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

Wzór OŚWIADCZENIA**o sytuacji finansowej rodziny****Wnioskodawca:**

imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Wysokość dochodu brutto wnioskodawcy w zł*.....

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....

Miesięczny dochód brutto w rodzinie (suma dochodów* wszystkich osób).....

.....

Wysokość dochodu* brutto przypadająca miesięcznie na jednego członka rodziny:

.....

**średnia wysokość dochodów brutto ze wszystkich źródeł (np. umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, stypendia, alimenty, zasiłki itp.), wyliczona z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.*

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz

Załącznik Nr 3 do Załącznika Nr 1

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz w załączonych do niego dokumentach (nr telefonu, adres, informacja dot. zatrudnienia, informacja o stanie zdrowia, informacja o dochodach, numer rachunku bankowego, inne /wymienić jakie/.....) przez Starostwo Powiatowe w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 3, 05-300 Mińsk Mazowiecki wyłącznie w celu jego realizacji.

2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

.....

(data, podpis)

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz

Załącznik Nr 4 do Załącznika Nr 1

Klauzula Informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Miński z siedzibą w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 3, tel: 25 759 87 00, mail: sekretariat@powiatminski.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD)

Kontakt: iod@powiatminski.pl, tel. 025 759 87 38, lub listownie: Starostwo Powiatowe w Mińsku Mazowieckim ul. Kościuszki 3, 05-300

3. Przetwarzanie Państwa danych następuje wyłącznie w celu wykonania zadań Administratora wynikających z przepisów prawa oraz zadań realizowanych w interesie publicznym, na podstawie *rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)

4. Odbiorcami Państwa danych mogą być wyłącznie instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych na podstawie zawartej umowy.

5. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim lub organizacjom międzynarodowym.

6. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, przenoszenia i wniesienia sprzeciwu.

7. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody, mogą ją Państwo w dowolnym momencie wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. W przypadku gdy przetwarzamy Państwa dane osobowe z naruszenia prawa mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

11. Dane osobowe przechowujemy na okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

Przewodniczący Rady

Mirosław Krusiewicz