



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 29 grudnia 2023 r.

Poz. 15046

UCHWAŁA NR 943/LXXI/2023 RADY GMINY LESZNOWOLA

z dnia 20 grudnia 2023 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania świadczeń z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lesznówola

Na podstawie art.18 ust.2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2023, poz.40 z póź. zm.), art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91 d pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 984 ze zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych

Rada Gminy Lesznówola uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin przyznawania świadczeń w ramach funduszu zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lesznówola, określający rodzaje, warunki oraz sposób ich przyznawania, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na świadczenia z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Gminy Lesznówola.

§ 3. Traci moc uchwała Nr 229/XVIII/2019 Rady Gminy Lesznówola z dnia 20 grudnia 2019 r. w sprawie ustalenia regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania (Dz.U. Woj. Maz. z 2020 r., poz. 1501).

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lesznówola.

§ 5. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

Przewodniczący Rady Gminy Lesznówola

Bożenna Maria Korlak

Załącznik do uchwały Nr 943/LXXI/2023
Rady Gminy Lesznówola
z dnia 20 grudnia 2023 r.

**REGULAMIN
PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
DLA NAUCZYCIELI**

I. Postanowienia ogólne.

§ 1.

1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń w ramach funduszu zdrowotnego są:
 - 1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze nie niższym niż $\frac{1}{2}$ etatu w przedszkolach i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lesznówola. Jeżeli nauczyciel zatrudniony jest w kilku przedszkolach lub szkołach i w żadnej z tych placówek nie jest zatrudniony w wymiarze co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu, łącznie jednak ilość jego godzin we wszystkich przedszkolach i szkołach wynosi co najmniej $\frac{1}{2}$ etatu, nauczyciel ten może korzystać z świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej,
 - 2) nauczyciele placówek wymienionych w ust. 1, po przejściu na emeryturę, rentę lub na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.
2. Świadczenie z funduszu zdrowotnego może być przyznane nauczycielowi raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach świadczenie może być przyznane nauczycielowi częściej niż raz w roku budżetowym.

§ 2.

Świadczenie z funduszu zdrowotnego jest przeznaczone dla osób uprawnionych, o których mowa w § 1:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą stałych konsultacji lekarskich, stałego przyjmowania leków, wykonywania medycznych badań diagnostycznych,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich,
- 3) objęte są długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 4) które korzystają z leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) którym zalecono zakup aparatu słuchowego, zgodnie z zaleceniem lekarza,
- 6) którym niezbędne jest wykonanie podstawowych usług protetycznych związanych z chorobą przewlekłą,
- 7) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku w/w zapisów.

§ 3.

1. Świadczenia z funduszu zdrowotnego udziela się nauczycielowi na podstawie złożonego wniosku wraz z załączoną dokumentacją. Wzór wniosku określa załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Świadczenie z funduszu zdrowotnego udzielane jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. Wyплаты świadczenia dokonuje się wyłącznie w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy uprawnionego wskazany we wniosku o przyznanie świadczenia.
3. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia z funduszu zdrowotnego lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Lesznowola.
4. Przy rozpatrywaniu wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego bierze się pod uwagę:
 - 1) wysokość środków finansowych zabezpieczonych w bieżącym roku kalendarzowym w budżecie gminy na ten cel,
 - 2) sytuację materialną nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe,
 - 3) sytuację zdrowotną nauczyciela.

II. Zasady i tryb ubiegania się o wypłatę świadczenia.**§ 4.**

1. Warunkiem przyznania świadczenia z funduszu zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku do Wójta Gminy Lesznowola za pośrednictwem dyrektora placówki zatrudniającej nauczyciela w terminie:
 - 1) do 30 kwietnia,
 - 2) do 31 października.
2. Wnioski o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego rozpatrywane są w terminach:
 - 1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust.1 pkt.1) - do 31 maja danego roku,
 - 2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust.1 pkt.2) - do 30 listopada danego roku.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony w innym terminie niż określony w ust.1.
4. Jeżeli osoba uprawniona, ze względu na stan zdrowia, nie może podjąć czynności, o których mowa w ust.1, wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego mogą w jego imieniu mogą złożyć członkowie rodziny lub osoba sprawująca opiekę nad uprawnionym.
5. Dyrektor placówki oświatowej przekazuje wnioski nauczycieli o przyznanie świadczeń z funduszu zdrowotnego do Wójta Gminy Lesznowola, za pośrednictwem dyrektora Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Lesznowoli.

§ 5.

1. Do wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego należy dołączyć:
 - 1) aktualne, tj. wydane w roku, w którym nauczyciel ubiega się o udzielenie świadczenia z funduszu zdrowotnego, zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające fakt: istnienia choroby zawodowej, choroby przewlekłej, długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, konieczność zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, aparatu słuchowego, stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki, konieczność zakupu środków farmaceutycznych, zapewnienia wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego, konieczność dojazdu na niezbędne badania i zabiegi medyczne,
 - 2) kopie podpisanych przez nauczyciela za zgodność z oryginałem, imiennych faktur lub rachunków potwierdzających poniesienie wydatków wskazanych we wniosku, wystawionych w roku, w którym składany jest wniosek.
 - 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w ostatnich trzech miesiący poprzedzających złożenie wniosku.
2. Jeżeli wniosek o udzielenie świadczenia z funduszu zdrowotnego nie spełnia wymogów formalnych, w tym występują braki w dokumentacji, o której mowa w ust.1, nauczyciel zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

§ 6.

1. Celem zaopiniowania wniosków o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli Wójt Gminy Lesznawola powołuje komisję w składzie:
 - 1) przedstawiciel organu prowadzącego – przewodniczący komisji,
 - 2) przedstawiciel rady pedagogicznej, w której jest lub był zatrudniony nauczyciel składający wniosek – członek komisji,
 - 3) przedstawiciele zakładowych organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli – członkowie komisji.
2. Komisja opiniuje wnioski w drodze głosowania, przy obecności co najmniej 2/3 składu Komisji. W przypadku równej liczby głosów, przeważający głos ma przewodniczący komisji.
3. W przypadku ubiegania się o przyznania świadczenia przez któregokolwiek z członków komisji w jego miejsce zostaje powołana inna osoba, wybierana spośród przedstawicieli, o których mowa w ust.1 pkt. 2).
4. Członkowie komisji zobowiązani są do złożenia oświadczenia o zachowaniu tajemnicy oraz obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych.
5. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, który podpisują członkowie komisji obecni na posiedzeniu. Protokół wraz z wnioskami złożonymi przez nauczycieli przewodniczący komisji przekazuje niezwłocznie Wójtowi Gminy Lesznawola.

III. Postanowienia końcowe.**§ 7.**

1. Odmowa przyznania środków następuje w formie pisemnej i powinna być uzasadniona.
2. Obsługę organizacyjno - administracyjną udzielania pomocy zdrowotnej prowadzi Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Lesznowoli.
3. Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lesznowola.

Załącznik do Regulaminu
 przyznawania świadczeń z funduszu
 zdrowotnego dla nauczycieli

**Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego
 z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli**

Numer ewidencyjny wniosku:
Data wpływu wniosku:

Wnioskodawca (zaznaczyć właściwe):

- Nauczyciel
- Nauczyciel emeryt /rencista/ pobierający świadczenie kompensacyjne
- Osoba występująca w imieniu wnioskodawcy

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Imię i nazwisko osoby występującej w imieniu wnioskodawcy:

Miejsce zamieszkania (adres):

Numer telefonu:

Ostatnie miejsce zatrudnienia:

Ostatni raz korzystałem/am z pomocy zdrowotnej w roku:

Numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazane świadczenie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potwierdzenie zatrudnienia (dotyczy tylko nauczycieli czynnych zawodowo):

Pieczęć zakładu pracy:	Podpis dyrektora placówki:
------------------------	----------------------------

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny, osiągnięty w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o przyznanie świadczenia zdrowotnego wyniósł:

.....

Uzasadnienie do wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki do wniosku:

zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające fakt: istnienia choroby zawodowej, długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, konieczność zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, aparatu słuchowego, stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki, konieczność zakupu środków farmaceutycznych, zapewnienia wykwalifikowanej opieki medycznej, transportu medycznego, konieczność dojazdu na niezbędne badania i zabiegi medyczne;

kopie podpisanych przez nauczyciela za zgodność z oryginałem, imiennych faktur lub rachunków potwierdzających poniesienie wydatków wskazanych we wniosku, wystawionych w roku, w którym składany jest wniosek;

Inne:

.....

.....

.....

.....

.....

Prawdziwość informacji i danych zawartych w niniejszym wniosku oraz załączonych dokumentach potwierdzam własnym podpisem:

Miejscowość i data:	Podpis wnioskodawcy:
---------------------	----------------------

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów jest Wójt Gminy Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan możliwość skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Lesznowola za pomocą adresu mailowego: inspektor@lesznowola.pl lub adresu pocztowego: Inspektor ochrony danych, Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w tym w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO; przetwarzanie danych jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j.Dz. U. z 2019 r. poz. 2215).
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Lesznowola przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Wójt Gminy Lesznowola;
 - c) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. W związku ubieganiem się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłatą świadczeń Pani /Pana dane osobowe nie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane; podobnie ze względu na to, że podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a dane nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.
9. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie. Pani/Pana dane nie będą przekazywane za granicę ani do organizacji międzynarodowych.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja
Wójta Gminy Leższnowola

Decyzją Wójta Gminy Leższnowola udzielono / nie udzielono (*właściwe podkreślić*) jednorazowego świadczenia pieniężnego w wysokości zł (*słownie:*).

Uzasadnienie:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis