



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

Opole, dnia 09 lutego 2023 r.

Poz. 615

UCHWAŁA NR XLIX/354/2023 RADY GMINY TURAWA

z dnia 2 lutego 2023 r.

w sprawie określenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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 2023 r. poz. 40) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z późn. zm.) Rada Gminy Turawa uchwala, co następuje:

§ 1. Środki finansowe wyodrębnione corocznie w uchwale budżetowej Gminy Turawa na pomoc zdrowotną wynoszą 0,2% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe zatrudnionych nauczycieli.

§ 2. Ze świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w wymiarze nie niższym niż połowa obowiązującego ich wymiaru zajęć, w szkołach i przedszkolach oraz w zespole szkolno-przedszkolnym prowadzonych przez Gminę Turawa;
- 2) nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, z placówek oświatowych dla których Gmina Turawa jest lub była organem prowadzącym (bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą lub ciężką chorobą;
- 2) nagłym zdarzeniem losowym (nagła ciężka choroba, wypadek);
- 3) leczeniem szpitalnym i poszpitalnym;
- 4) leczeniem specjalistycznym, w tym: konsultacjami lekarskimi i badaniami diagnostycznymi;
- 5) korzystaniem z usług rehabilitacyjnych i sanatoryjnych;
- 6) zakupem leków i innych środków farmaceutycznych;
- 7) zaangażowaniem niezbędnej opieki medycznej i transportu medycznego;
- 8) zakupem niezbędnego sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego lub środków pomocniczych (m.in. aparaty słuchowe, protezy, materiały opatrunkowe itp.).

§ 5.1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego wystawionego nie później niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku, potwierdzającego ciężką lub przewlekłą chorobę nauczyciela;

- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem lub zakupem sprzętu, o którym mowa w § 4 pkt 6, wystawione w okresie do 12 miesięcy przed złożeniem wniosku;
- 3) oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto swoich i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za poprzedni rok kalendarzowy;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

4. Wnioskodawca może zostać wezwany do złożenia dokumentów potwierdzających wysokość dochodu wykazanego w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 2 pkt 3.

5. W przypadku nieusunięcia braków na podstawie wezwania, o którym mowa w ust. 3, lub niezłożenia dokumentów wykazanych w ust. 4, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

§ 6.1. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej należy składać do Wójta Gminy Turawa w terminach:

- 1) do 15 maja;
- 2) do 15 października.

2. Wnioski rozpatrywane będą dwa razy w roku.

3. O przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania decyduje Wójt Gminy Turawa w terminie:

- 1) do 15 czerwca (dla wniosków złożonych do 15 maja);
- 2) do 15 listopada (dla wniosków złożonych do 15 października).

§ 7.1. Pomoc zdrowotna może być udzielona nauczycielowi jeden raz w roku kalendarzowym.

2. Decyzję o przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej Wójt Gminy Turawa podejmuje uwzględniając posiadane na ten cel środki.

3. Wysokość pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć 70% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego na dzień 1 stycznia danego roku kalendarzowego.

4. Pomoc zdrowotna ma charakter uznaniowy.

§ 8. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości udokumentowanych wydatków poniesionych na leczenie;
- 2) sytuacji materialnej wnioskodawcy;
- 3) okoliczności związanych z chorobą (zapewnienie opieki, konieczności stosowania leków itp.);
- 4) liczby wniosków złożonych w danym roku kalendarzowym;
- 5) wysokość środków ustalonych na ten cel w danym roku w budżecie gminy.

§ 9. Wysokość wszystkich przyznanych przez Wójta Gminy Turawa środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli nie może przekroczyć w danym roku kwoty ustalonej na ten cel w uchwale budżetowej.

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

§ 11. Obsługę finansową i merytoryczną udzielonej pomocy zdrowotnej prowadzić będzie Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Turawie.

§ 12. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Turawa.

§ 13. Traci moc uchwała nr XI/73/2007 Rady Gminy Turawa z dnia 18 grudnia 2007 r. w sprawie określenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Turawa, oraz ustalenia Regulaminu funduszu zdrowotnego.

§ 14. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2023 r.

Przewodniczący
Rady Gminy

Robert Sobczyk

Załącznik
do uchwały nr XLIX/354/2023
Rady Gminy Turawa
z dnia 2 lutego 2023 r.

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

IMIE WNIOSKODAWCY										
NAZWISKO WNIOSKODAWCY										
PESEL										
NUMER TELEFONU										
MIEJSCE ZAMIESZKANIA										
WNIOSEK DOTYCZY (właściwie zaznaczyć)	NAUCZYCIELA CZYNNEGO ZAWODOWO									
	NAUCZYCIELA: EMERYTA/ RENCISTY/ OTRZYMUJACEGO ŚWIADCZENIE KOMPENSACYJNE									
MIEJSCE ZATRUDNIENIA/ OSTATNIE MIEJSCE ZATRUDNIENIA										
WYMIAR ZATRUDNIENIA										
SYTUACJA MATERIALNA										
Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto swoich i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym za poprzedni rok kalendarzowy wyliczony na podstawie rocznego zeznania podatkowego:										
ŁĄCZNY DOCHÓD W RODZINIE										
(do dochodu wlicza się dochód ze stosunku pracy, z gospodarstwa rolnego, z najmu i dzierżawy, z emerytur i rent, stypendia i wynagrodzenie ucznia/studenta, alimenty)										
LICZBA OSÓB W RODZINIE										
ŚREDNI DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE ZA ROK										
(dochód ustala się dzieląc łączną kwotę brutto wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)										
ŚREDNI MIESIECZNY DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE ZA ROK										
Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym										
..... Data i podpis wnioskodawcy										
UZASADNIENIE WNIOSKU (należy wskazać między innymi wysokość udokumentowanych wydatków poniesionych na leczenie, okoliczności związanych z chorobą (zapewnienie opieki, konieczności stosowania leków itp.)										

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Pani/Pani dane są przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Turawa z siedzibą w Turawie (46-045) przy ulicy Opolskiej 39c.
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych wyznaczonym przez Administratora jest możliwy poprzez adres e-mail: iod@turawa.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z rozpatrzeniem 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 przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO) wynikającego z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz uchwały nr Rady Gminy Turawa z dnia 2.02.2023 r. w sprawie określenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych dzieci w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych osobowych. Pani/Pana dane adresowe i kontaktowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, która może zostać cofnięta w dowolnym momencie.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie oznaczało brak możliwości rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. zaświadczenie lekarskie wystawione nie później niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku, potwierdzające długotrwałą chorobę;
2. imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie kosztów związanych z leczeniem lub zakupem sprzętu, o którym mowa w § 4 pkt 6 uchwały, wystawione w okresie do 12 miesięcy przed złożeniem wniosku;

Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej:

- 1.
- 2.
- 3.

NUMER KONTA BANKOWEGO WNIOSKODACY:

.....

Podpis wnioskodawcy

OPINIA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO:

PROPONOWANA WYSOKOŚĆ POMOCY FINANSOWEJ: |

.....

Podpis pracownika merytorycznego

DECYZJA ORGANU PROWADZĄCEGO:

Przyznaję pomoc zdrowotną/Nie przyznaję pomocy zdrowotnej

WYSOKOŚĆ PRYZYCNANEJ POMOCY ZDROWOTNEJ: |

Kwota słownie:

Wójt Gminy Turawa

.....

Podpis