



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 31 stycznia 2024 r.

Poz. 540

UCHWAŁA NR II/14/2024 RADY MIEJSKIEJ W STARACHOWICACH

z dnia 26 stycznia 2024 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XIII/7/2023 Rady Miejskiej w Starachowicach z dnia 15 grudnia 2023 r.
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40,572,1463,1688) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U.z 2023 r. poz. 984 z późn.zm.), po uzyskaniu opinii związków zawodowych, Rada Miejska w Starachowicach uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XIII/7/2023 Rady Miejskiej w Starachowicach z dnia 15 grudnia 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 1. otrzymuje brzmienie: „Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli zatrudnionym co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin oraz nauczycielom emerytom, rencistom i nauczycielom po przejściu na nauczycielskie świadczenia kompensacyjne zwanych dalej nauczycielami, dla których organem prowadzącym jest Gmina Starachowice.
- 2) w § 5. uchyla się ust.3

§ 2. Załącznik do uchwały Nr XIII/7/2023 Rady Miejskiej w Starachowicach z dnia 15 grudnia 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Starachowice.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Starachowicach

Michał Walendzik

Załącznik do Uchwały Nr II/14/2024
Rady Miejskiej w Starachowicach
z dnia 26.01.2024 r.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Miejsce pracy

(obecne/ były dla nauczycieli po przejściu na nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, emerytów i rencistów)

Zwracam się z prośbą o przyznanie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

Do wniosku przedkładam:

1)

2)

3)

4)

Oświadczenie:

Oświadczam, że średni dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o pomoc zdrowotną wynosi:.....

słownie zł.....

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust.1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016), zwanym w dalszej części „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Starachowice, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Starachowice z siedzibą ul. Radomska 45, 27–200 Starachowice, tel. 041273-82-02, skrzynkapodawcza@um.starachowice.pl;
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych, w tym realizacji Pani/Pana praw, Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym należy się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej – wojciech.gawecki@starachowice.eu ;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia przysługującego prawa do pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, na podstawie art.6 ust.1 lit.c oraz art 9 ust. 2 lit. b RODO, art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U.z 2023 r. poz. 984,1234,1586,1672 i 2005);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną planowo przez okres 5 lat od zakończenia realizacji zadania;
6. W ramach realizowanego celu nie występuje profilowanie, a dane nie będą transferowane poza Polskę.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. W przypadku stwierdzenia o naruszeniu przepisów RODO przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów prawa jest obowiązkowe, ich brak uniemożliwia rozpatrzenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Opinia dyrektora szkoły/przedszkola:

.....
.....

.....
(pieczęć szkoły, data i podpis dyrektora)

Opinia komisji d/s pomocy zdrowotnej dla nauczycieli:

Komisja pozytywnie opiniuje wniosek i przyznaje pomoc zdrowotną w wysokości:

słownie:

Komisja negatywnie opiniuje wniosek.

Uzasadnienie:

.....
.....

Podpisy członków komisji:

.....

data

Decyzja Prezydenta Miasta:

Przyznaję zasiłek pieniężny w wysokości:

słownie:

- Odmawiam przyznania zasiłku pieniężnego

.....

podpis

.....

data