



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 16.05.2023 r.

Poz. 2271

UCHWAŁA NR XCIII/655/2023 RADY GMINY KOSAKOWO

z dnia 18 kwietnia 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), art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 z późn.zm.)

Rada Gminy Kosakowo uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Kosakowo korzystających z opieki zdrowotnej zatrudnionych co najmniej w połowie tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych, o którym mowa w art. 42 ust. 3 lub ust. 7 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. 1. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej gminy Kosakowo.

2. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kosakowo.

§ 4. Traci moc uchwała nr X/49/07 Rady Gminy Kosakowo z dnia 30 maja 2007 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Kosakowo

Andrzej Śliwiński

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XCIII/655/2023
Rady Gminy Kosakowo
z dnia 18 kwietnia 2023 roku

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Kosakowo

§ 1

Niniejszy regulamin określa:

1. rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.
2. warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
3. sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2

Prowadzone przez Gminę Kosakowo szkoły i przedszkola, środki na fundusz przekazują w dwóch równych ratach:

- 1) I rata – do końca lutego każdego roku;
- 2) II rata – do 31 sierpnia każdego roku

na konto Urzędu Gminy Kosakowo.

§ 3

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w danym roku budżetowym jako jednorazowe, bezzwrotne świadczenie pieniężne udzielone w formie zapomogi zdrowotnej, jako refundacja całkowita lub częściowa poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:

- 1) przewlekłą chorobą, szczególnie wynikającą z wykonywanej pracy - nie więcej niż 1000 zł,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia – nie więcej niż 800 zł,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym związanym z rehabilitacją lub wypadkiem - nie więcej niż 600 zł.,
- 4) innymi udokumentowanymi zdarzeniami z zakresu ochrony zdrowia - nie więcej niż 600 zł
- 5) zakupem szkielek korekcyjnych - nie więcej niż 500 zł.

§ 4

1. Warunkiem ubiegania się o zapomogę jest złożenie przez nauczyciela wniosku, na obowiązującym druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
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;
 - 2) oryginalne, imienne dokumenty (rachunki i faktury wystawione na nauczyciela, paragony nie będą uwzględniane) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty za okres 12 miesięcy poprzedzających dzień od dnia złożenia o zapomogę;

- 3) zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela w szkole wskazanej we wniosku, zawierające w przypadku nauczycieli czynnych informację o dochodzie brutto z ostatnich trzech miesięcy;
 - 4) odcinek emerytury, renty lub kopie decyzji ZUS w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów lub nauczycieli korzystających z nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych;
 - 5) oświadczenie nauczyciela o zatrudnieniu w szkole wskazanej we wniosku, w przypadku gdy wskazana szkoła została zlikwidowana;
 - 6) inne dokumenty uzasadniające przyznanie zapomogi dla nauczyciela.
3. Wnioski o udzielenie zapomogi wraz załącznikami o których mowa w ust. 2 należy składać w Urzędzie Gminy Kosakowo osobiście, drogą pocztową lub przez osobę upoważnioną w kopercie z dopiskiem „Wniosek o zapomogę zdrowotną dla nauczycieli” wraz z wymaganymi dokumentami w następujących terminach:
- 1) do dnia 31 maja danego roku kalendarzowego;
 - 2) do dnia 31 października danego roku kalendarzowego;
 - 3) Wnioski niekompletne, które nie będą uzupełnione w wyznaczonym terminie oraz błędnie wypełnione lub nieczytelne pozostawia się bez rozpatrzenia o czym wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie.
5. Wnioski o przyznanie zapomogi rozpatrywane będą w następujących terminach:
- 1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 3 pkt 1) do dnia 30 czerwca danego roku kalendarzowego;
 - 2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 3 pkt 2) do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

§ 5

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć:

- 1) nauczyciel,
- 2) dyrektor przedszkola lub szkoły podstawowej,
- 3) organizacja związkowa, do której należy nauczyciel,
- 4) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 6

1. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby;
- 2) udokumentowania wydatków przez nauczyciela, dotyczących składanego wniosku;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na jednego członka w rodzinie nauczyciela
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

1. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb zapomogi pieniężne będą przyznawane częściowo lub nie będą przyznane.

§ 7

1. W drodze zarządzenia Wójt Gminy Kosakowo powołuje doradcą komisję ds. funduszu pomocy zdrowotnej w składzie:
 - a) jeden przedstawiciel organu prowadzącego – jako Przewodniczący Komisji,
 - b) jeden pracownik urzędu gminy ds. oświaty,
 - c) po jednym przedstawicielu nauczycielskich związków zawodowych.
2. Komisja opiniuje wnioski w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygającym jest głos przewodniczącego komisji.
3. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
4. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
5. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii komisji podejmuje Wójt Gminy Kosakowo, informując wnioskodawcę w formie pisemnej.
6. Wypłata przyznanej pomocy zdrowotnej dla nauczyciela dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany we wniosku przez wnioskodawcę.

§ 8

1. Środkami finansowymi przeznaczonymi w ramach pomocy zdrowotnej dysponuje Wójt Gminy Kosakowo.
2. Środki finansowe niewykorzystane w danym kryterium, mogą zostać przeznaczone na inne kryterium, określone w regulaminie.
3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 9

Postanowienia końcowe.

Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym przez organ prowadzący.

Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kosakowo.

Załącznik nr 1 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest gmina Kosakowo.

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

.....
Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

.....
(nr rachunku bankowego wnioskodawcy)

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- 3) oświadczenie o dochodach przypadających na jednego członka rodziny,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)
- 5) zaświadczenie od dyrektora o zatrudnieniu w szkole.
(data i podpis wnioskodawcy)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach, w związku z procedurą przyznawania pomocy zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, 1669)

.....
(miejsce, data, czytelny podpis)

Opinia komisji ds. funduszu pomocy zdrowotnej:

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

Proponowana wysokość świadczenia:.....

Słownie złotych:

Podpisy członków komisji ds. funduszu pomocy zdrowotnej:

| | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Decyzja Wójta Gminy Kosakowo:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:zł

(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie).....

.....
.....

(data i podpis Wójta Gminy Kosakowo)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest gmina Kosakowo.

.....

.....

imię i nazwisko

miejsowość, data

Oświadczenie

niniejszy, oświadczam, że mieszkam w

.....

wraz z niżej wymienionymi członkami rodziny, z którymi prowadzę wspólne gospodarstwo domowe i osiągam następujące dochody brutt:

| Lp. | imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia (dot. dzieci) | Dochody brutto ze stosunku pracy | Zasiłki z ubezpieczenia | Emerytury i renty | Inne dochody | razem |
|-----|-----------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|--------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6* | 7 | 8* | 9 |
| | | wnioskodawca | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem | |

Średnio

6* - zasiłek chorobowy, macierzyński, opiekuńczy, rodzinny, wychowawczy.

8* - alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, wynagrodzenie za prace zlecone, stypendia,

data i podpis

Załącznik nr 3 do regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest gmina Kosakowo

Protokół Nr Gminy Kosakowo
z posiedzenia komisji ds. funduszu pomocy zdrowotnej

Skład członków komisji:

1.
- 2.....
- 3.....
4.

Porządek obrad:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
4.

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.
4.

Kosakowo, dn.....

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Kosakowo z siedzibą przy ul. Żeromskiego 69 81-198 Kosakowo
- 2) Na podstawie obowiązujących przepisów Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez email inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 72 i art. 73 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967) wyłącznie w celu rozpatrywania przez Komisję wniosków oraz przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nauczycieli.

Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat wynikający z kategorii archiwalnej „BE5” oznaczonej dla tego rodzaju spraw w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych,

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. / Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku.

Odbiorcy danych:

- 1) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych.
- 2) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 3) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.