



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 14.02.2023 r.

Poz. 765

### UCHWAŁA NR XLVIII.640.2023 RADY GMINY USTKA

z dnia 30 stycznia 2023 r.

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobów 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) oraz **art. 72 ust. 1 i ust. 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela** (Dz.U. z 2021 r. poz. 1762; z 2022 r. poz. 935, 1116, 1700 i 1730)

#### **Rada Gminy Ustka uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ustka oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ustka, w brzmieniu stanowiącym Załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc Uchwała Nr XXXVI.456.2022 Rady Gminy Ustka z dnia 22 grudnia 2021 r. w sprawie utworzenia funduszu zdrowotnego z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ustka.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Ustka.

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Ustka

**Wacław Laskowski**

Załącznik Nr 1 do uchwały  
Nr XLVIII.640.2023 Rady Gminy Ustka  
z dnia 30 stycznia 2023 r.

### **Regulaminu Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych**

§ 1. Niniejszy regulamin stosuje się w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Ustka. Regulamin określa rodzaje świadczeń oraz szczegółowe warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej w tym osoby do niej uprawnione.

§ 2. Ilekroć w dalszych zapisach regulaminu jest mowa o:

- 1) **organie prowadzącym** - należy przez to rozumieć Gminę Ustka;
- 2) **placówce oświatowej** - należy przez to rozumieć szkołę, dla której organem prowadzącym jest Gmina Ustka;
- 3) **nauczycielu** – należy przez to rozumieć nauczycieli pracujących lub emerytowanych, przebywających na rencie lub świadczeniu kompensacyjnym;
- 4) **tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin** – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar godzin określony w art. 42 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

§ 3. 1. Wysokość środków finansowych na fundusz zdrowotny dla nauczycieli określa Rada Gminy Ustka w uchwale budżetowej.

2. Odpis na fundusz zdrowotny tworzą środki wyodrębnione w planie finansowym placówki oświatowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, którymi dysponuje dyrektor.

§ 4. Ze świadczeń funduszu mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć;
- 2) nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne z placówek oświatowych;
- 3) warunek dotyczący zatrudnienia o którym mowa w pkt 1 uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku placówkach oświatowych łącznie w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotną udziela się w formie jednorazowego, bezwrotnego świadczenia pieniężnego w danym roku budżetowym.

2. Pomoc zdrowotna przysługuje w związku z przewlekłą chorobą lub gdy przebieg choroby jest bardzo ciężki w następujących sytuacjach:

- 1) zwiększonych kosztów leczenia w innej miejscowości z powodu braku placówki służby zdrowia na terenie gminy;
- 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym lub szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia lub rehabilitacji w domu;
- 3) koniecznością zakupu sprzętu do rehabilitacji itp.;
- 4) kosztami leczenia sanatoryjnego.

3. Pomoc zdrowotna może być przyznana na pokrycie kosztów:

- 1) zakupu leków i innych środków medycznych;
- 2) odpłatnych badań medycznych lub zabiegów;
- 3) odpłatnych usług rehabilitacyjnych;
- 4) zakupu urządzeń i przyrządów medycznych;

- 5) związanych z pobytem w podmiocie medycznym, domu seniora lub innej placówce o podobnym charakterze;
- 6) korzystania z usług pielęgnacyjno – opiekuńczych.

4. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od:

- 1) możliwości finansowych funduszu;
- 2) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, specjalistyczne badania, dojazdy);
- 3) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia;
- 4) rodzaju choroby, z zastrzeżeniem, że w przypadku osób będących pod stałą opieką poradni onkologicznej pomoc zdrowotna przysługuje w wysokości do 1.000 zł bez dołączania rachunków i faktur, chyba, że uprawniony udokumentuje koszty w wyższej wysokości.

5. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o pomoc zdrowotną według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego regulaminu.

6. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty o chorobie nauczyciela;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imiennie faktury lub rachunki za leczenie), badania specjalistyczne (wraz ze skierowaniem na badania), zakup lekarstw, sprzętu rehabilitacyjnego, inne dokumenty uzasadniające przyznanie świadczenia;
- 3) oświadczenie, że koszty leczenia wynikające z przedłożonych faktur i rachunków nie zostały refundowane z innych źródeł.

7. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 6, wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania, chyba, że komisja wyznaczy inny termin.

8. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 7, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

**§ 6.** Z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela może również wystąpić opiekun prawny osoby niezdolnej do podejmowania czynności w tym zakresie.

**§ 7.** Z pomocy zdrowotnej dana osoba może skorzystać raz w roku. W przypadku pogorszenia zdrowia nauczyciela pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku. Wnioski należy składać w placówce oświatowej w terminie do 20 maja i do 20 listopada danego roku kalendarzowego.

**§ 8.** 1. Wypłata pomocy zdrowotnej będzie dokonywana na konto wskazane we wniosku.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia na piśmie.

3. Od wydanej decyzji nie przysługuje środek odwoławczy.

**§ 9.** Pomoc zdrowotna określona w niniejszym Regulaminie przysługuje w związku z poniesionymi kosztami przez uprawnionych po dniu 31 grudnia 2022 r.

## Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

**Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Dane nauczyciela, którego dotyczy wniosek:

Imię nazwisko .....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy .....

Status wnioskodawcy ..... (pracujący, emeryt, rencista, przebywający na świadczeniu kompensacyjnym)

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z

.....

.....

.....

Uzasadnienie powinno zawierać m. in. informacje dotyczące poniesionych przez nauczyciela kosztów korzystania z opieki zdrowotnej: specjalistycznych usług medycznych, zakupu leków, badań i zabiegów, sprzętu medycznego, rehabilitacji zdrowotnej, korzystania z lecznictwa uzdrowiskowego lub pobytu w innym podmiocie medycznym.

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były refundowane z innych źródeł.

W przypadku przyznania pomocy zdrowotnej proszę o wpłatę środków na numer rachunku bankowego: .....

Nazwa banku .....

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wniosek rozpatrzono pozytywnie / negatywnie** (niepotrzebne skreślić)

.....

(data i czytelny podpis Dyrektora placówki oświatowej)

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

.....

.....

.....

.....



**ODBIORCY DANYCH**

Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim i profilowaniu. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

**OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Pana/Pani dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa.

**PRAWA PODMIOTÓW DANYCH**

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych

**PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

**INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH**

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości przyznania jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego z przeznaczeniem na pokrycie kosztów leczenia.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)