



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 21.03.2024 r.

Poz. 1480

UCHWAŁA NR LXXVIII/736/2024 RADY GMINY KROKOWA

z dnia 29 lutego 2024 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 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U z 2023 r. poz. 40 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 ze zm.) Rada Gminy Krokowa uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr XXVII/196/2008 Rady Gminy Krokowa z dnia 30 maja 2008 roku w sprawie przyjęcia regulaminu określającego warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w szkołach podstawowych i gimnazjach prowadzonych przez Gminę Krokowa oraz rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Krokowa.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Marek Krzebietke

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr LXXVIII/736/2024
Rady Gminy Krokowa
z dnia 29 lutego 2024 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa

Rozdział 1. Postanowienia wstępne

§1. 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. Ilekróć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

1. szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 2 pkt 1 i 2 lit. a ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.), dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa,
2. nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli obecnie zatrudnionych lub będących emerytami, rencistami lub nauczycielami korzystającymi ze świadczenia kompensacyjnego, uprawnionych do pomocy zdrowotnej w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w ust. 1,
3. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w ust. 1,
4. organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Krokowa,
5. wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Krokowa,
6. wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
7. funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe zaplanowane w budżecie Gminy Krokowa, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
8. wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub upoważnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej,
9. komisji - należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną powołaną przez Wójta Gminy Krokowa do opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego.

§ 3. W budżecie Gminy Krokowa przeznacza się środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3 % kwoty przeznaczonej na wynagrodzenia zasadnicze nauczycieli.

§ 4. Środki finansowe, o których mowa w § 3 niewykorzystane w danym roku nie przechodzą na rok następny.

§ 5. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

1. nauczyciele zatrudnieni w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa,
2. nauczyciele emeryci i renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ze szkół, o których mowa w ust. 1, objęci przez te jednostki pomocą socjalną.

Rozdział 2. Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:

1. dofinansowanie zakupu leków, sprzętu medycznego, urządzeń lub sprzętu rehabilitacyjnego, w związku z przewlekłą chorobą, chorobą zawodową lub chorobą powypadkową,

2. dofinansowanie długotrwałego leczenia specjalistycznego,
3. dofinansowanie długotrwałego leczenia i rehabilitacji związanej z chorobą lub leczenia uzdrowiskowego,
4. dofinansowanie leczenia wymagającego specjalistycznych badań diagnostycznych lub stałych konsultacji lekarskich,
5. dofinansowanie zakupu okularów lub szkieł korekcyjnych ze względu przede wszystkim na pracę przy monitorze komputera lub pracę związaną z prowadzeniem szkolnej dokumentacji.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Pomoc zdrowotna w formie pieniężnej udzielana jest na uzasadniony wniosek nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) aktualne, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, wypadkiem przy pracy, chorobą zawodową, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, konieczność stosowania protez, okularów lub szkieł korekcyjnych w celu zapewnienia opieki zdrowotnej, zaświadczenie podmiotu świadczącego usługi medyczne o ich realizacji na zlecenie lekarza, wypis ze szpitala,
- 2) imienne dokumenty tj. rachunki, faktury potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem, zakupem leków, okularów lub sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty związane z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym, od wystawienia których nie upłynęło 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela tj. o przeciętnym miesięcznym dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny, ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 8. Ustala się następujące zasady i termin składania wniosków:

1. Nauczyciel składa wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 7 ust. 2 do dnia **15 listopada danego roku** w Biurze Obsługi Interesanta w Urzędzie Gminy Krokowa, ul. Żarnowiecka 29, 84-110 Krokowa osobiście lub drogą pocztową na ww. adres w kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli – nie otwierać”.
2. Nauczyciel zatrudniony w kilku placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa składa wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej wskazując placówkę, w której jest zatrudniony w najwyższym wymiarze czasu pracy.
3. We wniosku, który dotyczy nauczyciela emeryta, rencisty oraz nauczyciela otrzymującego nauczycielskie świadczenia kompensacyjne należy wskazać placówkę, w której nauczyciel był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę albo świadczenie kompensacyjne lub placówkę, w której naliczany jest odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela.
4. Złożony wniosek o pomoc zdrowotną bez dokumentów wskazanych w § 7 ust. 2 nie będzie rozpatrywany przez Komisję.
5. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 9. 1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela, przewlekły charakter choroby,
 - 2) wysokości udokumentowanych przez nauczyciela wydatków poniesionych na leczenie,
 - 3) sytuacji materialnej nauczyciela udokumentowanej oświadczeniem,
 - 4) ilości wszystkich wniosków złożonych przez nauczycieli,
 - 5) posiadanych przez gminę na ten cel środków finansowych.
2. Kwota zwrotu poniesionych wydatków, o których mowa w § 7 ust. 2 pkt 2 nie może przekroczyć kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (brutto) określonego w odrębnych przepisach.
3. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
4. Pomoc zdrowotna nie ma charakteru roszczeniowego.

§ 10. Środkami finansowymi administruje Wójt Gminy Krokowa.

§ 11. Wójt powołuje w drodze zarządzenia Komisję Zdrowotną w składzie:

1. dwóch przedstawicieli wójta, wskazując spośród nich przewodniczącego Komisji,
2. po jednym przedstawicielu szkoły w osobie dyrektora lub wicedyrektora.

§ 12. Członkowie Komisji Zdrowotnej składają oświadczenie o zachowaniu tajemnicy co do okoliczności dotyczących pracy w Komisji.

§ 13. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji Zdrowotnej, nie może brać udziału w rozpatrywaniu złożonego wniosku.

§ 14. Komisja rozpatruje wnioski do dnia 10 grudnia danego roku.

§ 15. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy:

1. weryfikacja pod względem formalnym i opiniowanie wniosków,
2. ustalenie wysokości pomocy zdrowotnej dla wnioskodawców w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych w danym roku,
3. sporządzanie protokołu z posiedzeń Komisji oraz listy osób, którym przyznano pomoc zdrowotną.

§ 16. 1. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów przy udziale co najmniej połowy składu członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

2. Protokół wraz z wnioskami o przyznanie pomocy zdrowotnej Komisja przedkłada Wójtowi Gminy Krokowa.
3. Decyzję o przyznaniu lub odmowie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt. Decyzja Wójta jest decyzją ostateczną.
4. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej Wójt zawiadamia wnioskodawcę na piśmie w terminie 14 dni od dnia rozpatrzenia wniosku.

Rozdział 5. Postanowienia końcowe

§ 17. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej jak dla jego ustalenia.

§ 18. Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania i nr telefonu

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

.....
Status nauczyciela (nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista)

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

Uzasadnienie:

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

Wnioskowana kwota świadczenia wynosi:.....

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie, bądź inny dokument wystawiony przez podmiot leczniczy o chorobie nauczyciela,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (oryginały faktur, rachunków),
- 3) oświadczenie o przeciętnym miesięcznym dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

.....
.....

Oświadczam, że:

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

1. ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku
2. na podstawie art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Gminę Krokowa ul. Żarnowiecka 29, 84-110 Krokowa, reprezentowaną przez Wójta Gminy Krokowa moich danych osobowych, zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach dla celów związanych z przebiegiem prac dotyczących przyznania świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną.

Przyznane świadczenie proszę przekazać na poniższy numer rachunku bankowego:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 L119 z 04.05.2016) zw. dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli jest Gmina Krokowa, ul. Żarnowiecka 29, 84- 110 Krokowa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan za pośrednictwem poczty elektronicznej po adresem: iodo@krokowa.pl .
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 ze zm.) oraz z uchwały Rady Gminy Krokowa w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione z mocy przepisów prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Informacja dyrektora szkoły:

Potwierdzam uprawnienia Pani/Pana do korzystania z funduszu zdrowotnego nauczycieli.

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

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

Proponowana wysokość świadczenia ustalona przez Komisję:

Słownie złotych:

Decyzja Wójta Gminy Krokowa:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:

.....zł

(słownie złotych:

.....)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej*

(uzasadnienie).....

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wójta Gminy Krokowa)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Krokowa

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres, nr telefonu)

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosizł*

Słownie złotych:

Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis nauczyciela)

