



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 29 grudnia 2021 r.

Poz. 6258

### UCHWAŁA NR XXVII/184/21 RADY GMINY ALEKSANDRÓW

z dnia 20 grudnia 2021 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 2021r. poz. 1372, z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) – Rada Gminy Aleksandrów uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, które określa Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, dla których Gmina Aleksandrów jest organem prowadzącym, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Rady Gminy Aleksandrów.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Aleksandrów.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Gminy  
Aleksandrów

**Andrzej Bil**

Załącznik  
do uchwały Nr XXVII/184/21  
Rady Gminy Aleksandrów  
z dnia 20 grudnia 2021 r.

## REGULAMIN

**przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których Gmina Aleksandrów jest organem prowadzącym.**

### § 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.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom raz w roku budżetowym w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana uprawnionemu na częściowe pokrycie wydatków poniesionych w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym,
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
  - 4) zakupem leków i poniesionych wydatków związanych z leczeniem,
  - 5) zakupem wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających i ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej – przysługujących na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Częściowe pokrycie wydatków, o których mowa w ust. 2 pkt 5, nie obejmuje refundacji kosztów pokrytych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (ubezpieczenia i inne instytucje refundujące).

## § 3.

1. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:
  - 1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych biorąc pod uwagę sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienie dodatkowej opieki chorego, dojazdu do lekarza itp.),
  - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
  - 3) sytuacji losowej wywołanej chorobą,
  - 4) poziomu dochodu na jednego członka rodziny,
  - 5) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi nie częściej niż raz w roku budżetowym do wysokości 700 zł, nie wyższej jednak niż poniesione koszty, o których mowa w § 2 ust. 2.
3. Pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku budżetowym, w przypadku konieczności udzielenia świadczenia pieniężnego z innego tytułu niż dotychczas przyznane z zastrzeżeniem, iż łączna pomoc zdrowotna w danym roku nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w ust. 2.

## § 4.

1. Warunkiem przyznania świadczenia pieniężnego jest złożenie przez uprawnionego wniosku, który stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się do Wójta Gminy Aleksandrów (Sekretariat Urzędu Gminy Aleksandrów) w zaklejonych kopertach z dopiskiem: „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli” w terminie do dnia 10 listopada danego roku.
3. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, stosowanie protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku,
  - 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem protez, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatury medycznej, w okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku,
  - 3) oświadczenie o średnim dochodzie brutto z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu.

4. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa ust. 3, wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany na piśmie.
5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia pieniężnego.

§ 5.

1. Środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dysponuje Wójt Gminy Aleksandrów.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi Wójt Gminy Aleksandrów powołuje Komisję Zdrowotną.
3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.
4. Przy rozpatrywaniu podań nauczycieli Komisja Zdrowotna bierze pod uwagę, nie tylko wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z leczeniem, ale również całokształt okoliczności wpływających na jego sytuację materialną.
5. Komisja Zdrowotna sporządza protokół ze swoich prac.
6. Rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku budżetowym.
7. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli podejmuje Wójt Gminy Aleksandrów.
8. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej Wójt Gminy Aleksandrów pisemnie zawiadamia nauczyciela w terminie 14 dni od dnia posiedzenia Komisji opiniującej wnioski o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
9. W przypadku odmowy przyznania pomocy zdrowotnej nauczycielowi przysługuje odwołanie do Wójta Gminy Aleksandrów.
10. Odwołanie powinno być złożone do Wójta Gminy Aleksandrów w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma o decyzji odmownej.
11. Decyzja w sprawie pomocy zdrowotnej, wydana na skutek wniesionego odwołania, jest ostateczna.

§ 6.

Świadczenie pieniężne jest wypłacane na rachunek bankowy wskazany przez osobę uprawnioną.

Załącznik  
do Regulaminu przyznawania pomocy  
zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych  
w szkołach dla których Gmina Aleksandrów  
jest organem prowadzącym

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
(wnioskodawca – imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania i numer telefonu)

.....  
(szkoła, w której wnioskodawca jest lub był ostatnio zatrudniony)

.....  
(wymiar zatrudnienia)

.....  
(potwierdzenie zatrudnienia przez szkołę – pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)

.....  
(średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie w ostatnich trzech miesiącach)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

#### Uzasadnienie:

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

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

**Numer rachunku bankowego, na który ma być wypłacone świadczenie:**

.....

**W załączeniu do wniosku przedkładam:**

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

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY Aleksandrów**

Na podstawie 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 Administrator Danych Osobowych Urzędu Gminy Aleksandrów informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Aleksandrów jest Wójt Gminy Aleksandrów, 23-408 Aleksandrów Drugi 380.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Gminy Aleksandrów, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Aleksandrów za pomocą adresu [sekretariat@ealeksandrow.pl](mailto:sekretariat@ealeksandrow.pl) lub telefonicznie : 846875002.
3. Administrator danych osobowych – Wójt Gminy Aleksandrów - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  - 1) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Gminie Aleksandrów;
  - 2) rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz jego wypłaty, zgodnie z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela oraz uchwałą Rady Gminy Aleksandrów z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania;
  - 3) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązujących i w szczególności z przepisów o ochronie danych osobowych;
  - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Urzędem Gminy Aleksandrów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wójt Gminy Aleksandrów.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - 1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - 2) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieaktualne, niepełne lub nieprecyzyjne;
  - 3) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

- osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
  - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
  9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Gminy Aleksandrów Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
  10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi Danych Osobowych ma charakter dobrowolny.
  11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
  12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przyjąłem/am do wiadomości

Aleksandrów, data.....

.....  
(czytelny podpis)