



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 7 marca 2024 r.

Poz. 1578

UCHWAŁA NR LXIX/337/24 RADY MIASTA REJOWIEC FABRYCZNY

z dnia 28 lutego 2024 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkoły i przedszkola 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, 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 2023 r. poz. 984, z późn. zm.) – Rada Miasta Rejowiec Fabryczny uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj 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 szkoły i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Miasto Rejowiec Fabryczny, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Rejowiec Fabryczny.

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

Przewodniczący Rady Miasta

Robert Szwed

Załącznik
do uchwały nr LXIX/337/24
Rady Miasta Rejowiec Fabryczny
z dnia 28 lutego 2024 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkoły i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Miasto Rejowiec Fabryczny

§ 1

Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki i sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekoć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, dla której organem prowadzącym jest Miasto Rejowiec Fabryczny;
- 2) przedszkolu - należy przez to rozumieć przedszkole, dla którego organem prowadzącym jest Miasto Rejowiec Fabryczny;
- 3) burmistrzu – należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta Rejowiec Fabryczny;
- 4) dyrektorze szkoły - należy przez to rozumieć dyrektora Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Reja w Rejowcu Fabrycznym;
- 5) dyrektorze przedszkola - należy przez to rozumieć dyrektora Przedszkola Miejskiego w Rejowcu Fabrycznym;
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 7) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w danym roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w budżecie miasta.

§ 3

Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest w formie jednorazowej, bezzwrotnej zapomogi pieniężnej.

§ 4

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z długotrwałą chorobą:
 - 1) wymagającą stałych konsultacji lekarskich, lub;
 - 2) wymagającą leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, w tym rehabilitacji, lub;
 - 3) wymagającą leczenia specjalistycznego, lub;
 - 4) wymagającą zakupu szkieł korekcyjnych, soczewek kontaktowych, lub;
 - 5) wymagającą zakupu protez, implantów dentystycznych, lub
 - 6) spowodowaną nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie.

2. Pomoc zdrowotna obejmuje refundację całości lub części poniesionych w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku kosztów leczenia wynikających z przyczyn, o których mowa w ust. 1, w zakresie:
 - 1) zakupu leków;
 - 2) zakupu szkielek korekcyjnych (nie będą uwzględniane oprawki), soczewek kontaktowych, protez i implantów dentystycznych, aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego;
 - 3) konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych;
 - 4) operacji, zabiegów w tym rehabilitacyjnych.
3. Nie będą refundowane leki i inne wyroby medyczne niezwiązane z długotrwałą chorobą.

§ 5

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) wysokości poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
 - 2) wysokości dochodu brutto przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
 - 3) wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Miasta Rejowiec Fabryczny oraz liczby składanych wniosków.

§ 6

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy dołączyć oryginały następujących dokumentów:
 - 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z długotrwałą chorobą:
 - a) wymagającą stałych konsultacji lekarskich, lub;
 - b) wymagających leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, w tym rehabilitacji, lub;
 - c) wymagających leczenia specjalistycznego, lub;
 - d) wymagających zakupu szkielek korekcyjnych, soczewek kontaktowych, lub;
 - e) wymagających zakupu protez, implantów dentystycznych, lub
 - f) spowodowaną nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie, wystawione nie wcześniej, niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
 - 2) oświadczenie o wysokości kosztów leczenia poniesionych w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
 - 3) oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu brutto na osobę w rodzinie w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, na druku stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
3. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 należy złożyć do Burmistrza Miasta Rejowiec Fabryczny za pośrednictwem dyrektora szkoły/przedszkola wraz z wymaganymi dokumentami, w terminie do 30 września danego roku.
4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych we wniosku, wnioskodawca zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
5. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 4 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany.
6. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.
7. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi nie częściej, niż raz w roku.

§ 7

1. Środkami funduszu zdrowotnego dla nauczycieli dysponuje Burmistrz Miasta Rejowiec Fabryczny.
2. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Burmistrz Miasta Rejowiec Fabryczny powołuje Komisję Zdrowotną w składzie: przedstawiciel związków zawodowych, dyrektor szkoły lub dyrektor przedszkola i przedstawiciel organu prowadzącego.
3. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy opiniowanie złożonych wniosków o przyznanie pomocy finansowej.
4. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół zawierający propozycję przyznania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 8

1. Komisja zdrowotna może wezwać Wnioskodawcę do udokumentowania poniesionych kosztów leczenia, które zostały wykazane w oświadczeniu załączonym do wniosku. poprzez złożenie oryginałów imiennych faktur, wystawionych nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku.
2. Wnioskodawca jest obowiązany dostarczyć dokumenty, o których mowa w ust. 1, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
3. W przypadku niedostarczenia oryginałów imiennych faktur w terminie, o którym mowa w ust. 2 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany.
4. W przypadku niezgodności poniesionych kosztów wykazanych w oświadczeniu załączonym do wniosku z kosztami wynikającymi ze złożonych faktur, o których mowa w ust. 1, wysokość przyznanego świadczenia będzie uzależniona wyłącznie od kosztów, które zostały potwierdzone na podstawie złożonych faktur.

§ 9

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną, na podstawie propozycji Komisji Zdrowotnej, podejmuje Burmistrz Miasta w terminie do 30 listopada danego roku.
2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.
3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.
4. Decyzja o której mowa w ust. 1 jest ostateczna.

§ 10

Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę, w terminie 14 dni od decyzji Burmistrza Miasta.

Załącznik nr 1
do regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkoły
i przedszkola, dla których organem
prowadzącym jest Miasto Rejowiec
Fabryczny

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

- 1) Imię i nazwisko.....
- 2) Telefon kontaktowy ¹⁾
- 3) Adres zamieszkania.....
- 4) Szkoła/przedszkole, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony
.....
- 5) Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej z powodu
(należy wskazać przyczynę ubiegania się o świadczenie, zgodną z § 4 ust. 1 regulaminu)
.....
.....
- 6) Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
- 7) Numer rachunku bankowego na który zostanie przekazane świadczenie.
.....
- 8) W załączeniu do wniosku przedkładam:
 - zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z długotrwałą chorobą wymagającą: a) stałych konsultacji lekarskich, lub b) leczenia szpitalnego lub poszpitalnego w tym rehabilitacji, lub c) leczenia specjalistycznego lub d) zakupu szkielek korekcyjnych, soczewek kontaktowych lub e) wymagającą zakupu protez, implantów dentystrycznych, lub f) spowodowaną nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie, wymagającą wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

¹⁾ Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

- oświadczenie o wysokości kosztów leczenia poniesionych w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
- oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu na osobę w rodzinie w roku podatkowym poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 oraz 2 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, zwanego dalej "Rozporządzeniem", informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Rejowiec Fabryczny jest: Burmistrz Miasta, ul. Lubelska 16, 22-170 Rejowiec Fabryczny.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta za pomocą adresu: iodo@zeto.lublin.pl;
3. Administrator danych osobowych –Burmistrz Miasta - 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/celach:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze;
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami miasta;
 - c) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;
 - d) 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:
 - a) 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 obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów, przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Burmistrz Miasta Rejowiec Fabryczny;
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:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - c) 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, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - 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;
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), 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 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 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2
do regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli
szkoły
i przedszkola, dla których organem
prowadzącym jest Miasto Rejowiec
Fabryczny

**Oświadczenie o wysokości kosztów leczenia poniesionych w okresie
12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku**

1. Imię i nazwisko.....
2. Wysokość poniesionych kosztów:

Koszty poniesione w związku z długotrwałą chorobą¹⁾	Wysokość poniesionych kosztów (zł)
zakup leków (nie należy wykazywać leków niezwiązanych z długotrwałą chorobą)	
zakup szkieł korekcyjnych (nie należy wykazywać oprawek)	
zakup soczewek kontaktowych	
zakup protez i implantów dentystycznych	
zakup aparatury medycznej	
zakup sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego	
konsultacje lekarskie	
badania diagnostyczne	
operacje, zabiegi w tym rehabilitacja	
RAZEM	

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹⁾ długotrwała choroba – choroba, która wymaga długotrwałego leczenia stałego lub przez długi okres, mająca długotrwały przebieg; za długotrwałą chorobę uznaję się chorobę przewlekłą, nieuleczalną, wrodzoną; długotrwała choroba może być skutkiem nagłego zdarzenia losowego (np. wypadku), w wyniku, którego konieczne jest długotrwałe leczenie.

Załącznik nr 3
do regulaminu przyznawania pomocy
zdrowotnej dla nauczycieli szkoły
i przedszkola, dla których organem
prowadzącym jest Miasto Rejowiec
Fabryczny

**Oświadczenie o wysokości osiągniętego dochodu na osobę w rodzinie w roku podatkowym
poprzedzającym rok złożenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej**

- 1) Imię i nazwisko.....
- 2) **Liczba osób w rodzinie** (dotyczy wszystkich członków prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)
.....
- 3) **Łączny dochód brutto rodziny** w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej (dotyczy dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą), wynosi:
.....
- 4) **Średni dochód miesięczny brutto przypadający na jednego członka rodziny** tj. *łączny dochód brutto rodziny w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej podzielony przez liczbę osób w rodzinie i podzielony przez 12 miesięcy*, wynosi:
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

Przez dochód należy rozumieć wszelkie dochody osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie. Do dochodu, wlicza się w szczególności: wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, wynagrodzenie z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, dochody z działalności gospodarczej; dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone, stypendia, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych.