

UCHWAŁA NR XXIX/254/2021
RADY GMINY DOBR CZ

z dnia 25 lutego 2021 r.

w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów środków przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobrcz

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713, 1378) oraz art. 72 ust.1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 oraz z 2021 r. poz. 4) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Wysokość 0,3% środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobrcz, korzystających z opieki zdrowotnej, określa corocznie uchwała budżetowa w ramach Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli.

2. Niewykorzystane środki z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli w danym roku nie przechodzą na rok następny.

§ 2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 3. Osobami uprawnionymi do korzystania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli są:

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego wymiaru zajęć dydaktyczno - wychowawczych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobrcz,
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia z placówek prowadzonych przez Gminę Dobrcz.

§ 4. 1. Świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej może być przyznane osobom uprawnionym w szczególności w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia,
- 2) przewlekłą chorobą,
- 3) dofinansowaniem kosztów rehabilitacji i leczenia pooperacyjnego,
- 4) dofinansowaniem kosztów zabiegów leczniczych narządów mowy oraz dofinansowaniem kosztów poniesionych na leki, które korygują i usuwają schorzenie aparatu mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez laryngologa lub foniatrę,
- 5) wypadkiem, zdarzeniem losowym, rehabilitacją powypadkową.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako bezzwrotne świadczenie pieniężne i przyznawana w formie refundacji całkowitej lub częściowej poniesionych przez uprawnionego kosztów związanych:

- 1) z zakupem leków, aparatu słuchowego, szkielek korekcyjnych,
- 2) z opłatami za świadczenia usług medycznych lub rehabilitacyjnych,
- 3) z zakupem sprzętu ortopedycznego, do rehabilitacji, korekcji, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzenia zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji.

3. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 2 nie obejmuje wydatków pokrytych z uzyskanej refundacji ze środków NFZ lub innej instytucji.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w Urzędzie Gminy w Dobrczu w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Pomoc zdrowotna dla nauczyciela” w terminie do dnia 31 października wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający zasadność poniesionych kosztów w związku z przyczynami wskazanymi w § 4,

zaświadczenie podmiotu świadczącego usługi medyczne o ich realizacji na zlecenie lekarza, zlecenie, wypis ze szpitala itp.,

- 2) imienne dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia lub zakup sprzętu, za okres roku kalendarzowego, którego dotyczy wniosek (kopie),
- 3) oświadczenie o średnim dochodzie brutto przypadającym na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach na terenie gminy, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej przysługuje w tej placówce oświatowej, która dla nauczyciela jest podstawowym miejscem zatrudnienia. Dyrektor szkoły potwierdza zatrudnienie nauczyciela.

4. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, potwierdza dyrektor szkoły, która była ostatnim miejscem zatrudnienia przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

5. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również przedstawiciel lub pełnomocnik nauczyciela w przypadku, gdy nauczyciel z powodów zdrowotnych nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie. Wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej należy przedstawić dokument, z którego wynika upoważnienie dla przedstawiciela lub pełnomocnika do działania w imieniu nauczyciela i składania w jego imieniu wymienionych w ust. 2 dokumentów, zaświadczeń i oświadczeń.

6. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny i nie zawiera wszystkich danych niezbędnych do ustalenia prawa do otrzymania świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej, wnioskodawcę wzywa się do uzupełnienia wniosku w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

7. Niedochowanie terminu, o którym mowa w ust. 6 powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

8. W przypadku wystąpienia sytuacji braku możliwości załączenia któregośkolwiek z dokumentów, o których mowa w ust. 2, do wniosku należy załączyć pisemne oświadczenie uzasadniające przyczyny zaistnienia tej sytuacji oraz uprawdopodobniające okoliczności uprawniające do otrzymania pomocy zdrowotnej.

9. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminie do dnia 30 listopada.

10. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 6. 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby,
- 2) udokumentowanych kosztów leczenia lub rehabilitacji,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 4) stanu środków przeznaczonych w budżecie w danym roku na Fundusz Zdrowotny Nauczycieli,
- 5) liczby złożonych wniosków.

2. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonana zostanie na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę we wniosku.

§ 7. 1. W drodze zarządzenia Wójt Gminy Dobrcz powołuje komisję ds. opiniowania wniosków w skład której wchodzi przedstawiciel organu prowadzącego, przedstawiciele poszczególnych placówek oświatowych wskazani przez dyrektora danej placówki oraz po jednym przedstawicielu nauczycielskich związków zawodowych.

2. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

3. Członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.

4. Decyzję o przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia podejmuje Wójt Gminy Dobrcz w oparciu o protokół z posiedzenia Komisji ds. opiniowania wniosków i jest ona ostateczna.

5. O przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 8. Traci moc Uchwała nr VIII/81/2007 Rady Gminy Dobrcz z dnia 28 września 2007r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania pomocy finansowej z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i nauczycieli emerytów lub rencistów szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobrcz.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dobrcz.

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

Przewodnicząca
Rady Gminy Dobrcz
mgr Monika Kuberska

Przewodnicząca
Rady Gminy Dobrcz
mgr Monika Kuberska

Rady Gminy Dobrcz

z dnia 25 lutego 2021 r.

WNIOSEK o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Imię i nazwisko:		
Wniosek dotyczy (zaznaczyć właściwe pole „X”):		
☐ Nauczyciela zatrudnionego		
☐ Nauczyciela emeryta/rencisty/otrzymującego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne		
Adres zamieszkania:		Nr telefonu
Numer rachunku bankowego:		
Wymiar umowy:	Miejsce zatrudnienia:	Stanowisko:
Powyżej ½ etatu ☐	Potwierdzenie zatrudnienia:	
Nie dotyczy ☐	Pieczęć zakładu pracy dyrektora	Pieczęć i podpis
Uzasadnienie wniosku:		
Udokumentowane wydatki poniesione na cele zdrowotne:		zł
Wydatki przedstawione w załączonych dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia (zaznaczyć właściwe pole „X”)		
☐ nie były refundowane		
☐ były refundowane- w załączeniu dokument potwierdzający wysokość otrzymanego dofinansowania		
W załączeniu do wniosku przekazuję:		
1. Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela		
2.....	5.....	
3.....	6.....	
4.....	7.....	

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym powyższych danych. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli 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).

(data i podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest Gmina Dobrcz, reprezentowana przez Wójta Gminy Dobrcz, ul. Długa, 86-022 Dobrcz,
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Gminy Dobrcz, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Gminie Dobrcz za pomocą adresu ochronadanych@dobrcz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. 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 podpisanych z Gminą Dobrcz przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wójt Gminy Dobrcz
5. 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 wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. 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.
7. 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.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Gminie Dobrcz Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
9. 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.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł wyniósł zł*

*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.

.....
(Podpis nauczyciela)

Uzasadnienie

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, do wyłącznej właściwości rady gminy należy: stanowienie w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady gminy.

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Na podstawie z art. 72 ust. 4 ustawy Karta Nauczyciela uprawnienia, o których mowa w ust. 1, zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Podjęcie niniejszej uchwały wynika z konieczności ujednolicenia tekstu przepisów i dostosowania dotychczasowych zapisów dotyczących pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w gminie Dobrcz do aktualnego stanu prawnego.


Przewodnicząca
Rady Gminy Dobrcz
mgr Monika Kuberska

