

**UCHWAŁA NR XXXIII/247/2021
RADY GMINY KOŁACZKOWO**

z dnia 29 listopada 2021 r.

**w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych
w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 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 Kołaczkowo uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kołaczkowo.

§ 3. Traci moc Uchwała nr XV/86/2008 Rady Gminy Kołaczkowo z dnia 29.02.2008 r. w sprawie uchwalenia regulaminu w sprawie określenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Kołaczkowo

Danuta Grabowska

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

§ 1. 1. Niniejszy regulamin stosuje się w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo.

2. Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
- 2) szczegółowe warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej, w tym wymagane dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo,
- 2) szkole – należy przez to rozumieć także przedszkole, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo,
- 3) wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Kołaczkowo,
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w § 2 ust.1,
- 5) nauczycielach – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kołaczkowo
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kołaczkowo. Wysokość odpisu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 4. W przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, składa on wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje największą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin - tylko w jednej szkole wskazanej przez nauczyciela.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest wnioskodawcy jeden raz w roku budżetowym, w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z korzystaniem z opieki zdrowotnej w szczególności w związku z:

- 1) zwiększonymi kosztami leczenia spowodowanymi ciężką lub przewlekłą chorobą,
- 2) orzeczoną chorobą zawodową,
- 3) korzystaniem z pomocy specjalistycznej,
- 4) kosztami leczenia pooperacyjnego, powypadkowego,
- 5) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 6) rehabilitacją związaną z chorobą lub wypadkiem,
- 7) kosztami leczenia sanatoryjnego
- 8) zakupem:
 - a) leków,
 - b) sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego,

c) usług medycznych lub rehabilitacyjnych,

d) zwiększonych ilości środków higieny.

3. Wysokość przyznanej pomocy uzależniona jest od:

- 1) możliwości finansowych,
- 2) wpływu choroby na sytuację materialną nauczyciela, w szczególności przebieg choroby, specjalistyczne badania, dodatkową opiekę, dojazdy,
- 3) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela,
- 4) sytuacji materialnej nauczyciela,
- 5) czasu trwania leczenia,
- 6) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków.

4. Warunkiem przyznania pomocy jest złożenie przez nauczyciela wniosku o jej przyznanie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do regulaminu.

5. Wysokość udzielonej pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć wysokości poniesionych udokumentowanych wydatków.

6. Do wniosku należy dołączyć dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie,
- 2) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (faktury, rachunki),
- 3) oświadczenie wnioskodawcy o łącznym dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny nauczyciela, z uwzględnieniem wszystkich źródeł dochodu z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do regulaminu,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela.

§ 6. 1. Wnioski o przyznanie świadczenia wraz z wymaganymi dokumentami należy składać do Wójta lub do dyrektora szkoły w terminie do 30 września danego roku. Dyrektor szkoły otrzymane wnioski przekazuje do Wójta w terminie do 10 października danego roku.

2. Wnioski rozpatrywane są do 31 października danego roku.

3. Prowadzenie spraw związanych z pomocą zdrowotną dla nauczycieli Wójt Gminy Kołaczkowo powierza pracownikom referatu oświaty Urzędu Gminy w Kołaczkanie.

4. Jeżeli wniosek lub załączone do niego dokumenty nie spełniają wymagań formalnych, wnioskodawca zostaje wezwany do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w wyznaczonym terminie, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

5. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

§ 7. 1. O przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia oraz jego wysokości decyduje Wójt, o czym pisemnie powiadamia wnioskodawcę.

2. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

**Wójt Gminy Kołaczkowo
Plac Reymonta 3
62-306 Kołaczkowo**

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu
4. Status wnioskodawcy
5. Miejsce pracy obecne/byłe
6. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z:

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

Załączniki:

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

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Kołaczkowo reprezentowana przez Wójta Gminy. Kontakt: listownie: Plac Reymonta 3, 62-306 Kołaczkowo, przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie www.bip.kolaczkowo.pl , telefonicznie: 61 43 85 324.

Inspektor ochrony danych. Możecie się Państwo kontaktować w sprawach dotyczących danych osobowych z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@comp-net.pl

Cele i podstawy przetwarzania. Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli czynnych, emerytów, rencistów, organizacji

wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli wydatkowania środków, ochrony praw i realizacji roszczeń, a także w celach archiwalnych.

Odbiorcy danych osobowych. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 Państwa dane mogą zostać udostępnione innym uczestnikom tych postępowań i procedur oraz podmiotom i organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także inne podmiotom z którymi administrator posiada umowy o powierzeniu danych.

Okres przechowywania danych. Państwa dane będą przechowywane przez czas realizacji celów Administratora wskazanych wyżej, a następnie - zgodnie z obowiązującą u Administratora Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

Prawa osób, których dane dotyczą. Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Informacja o wymogu zbierania danych. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa.

Pozyskiwanie danych z innych źródeł. W przypadku zbierania danych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, dane te są pozyskiwane z publicznych rejestrów lub ewidencji albo od innych organów władzy publicznej lub podmiotów wykonujących zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej albo od innych uczestników postępowania.

Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora w tym opis przysługujących Państwu praw z tego tytułu jest również dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Kołaczkowo pod adresem www.bip.kolaczkowo.pl oraz w serwisie informacyjnym www.kolaczkowo.pl

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

DECYZJA WÓJTA GMINY:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokościzł
(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej (uzasadnienie)

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis wójta

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SYTUACJI MATERIALNEJ

Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko
 2. Adres zamieszkania
 3. Nr telefonu
 4. Liczba osób w rodzinie
- (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)*

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Wysokość dochodu brutto w zł</i>
1.	Łączny dochód rodziny z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku	
2.	Miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny (pozycja nr 1 / liczba członków w rodzinie)	

* 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 miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

.....
miejsce i data

.....
podpis wnioskodawcy

Rejestr wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Lp.	Nazwisko i imię nauczyciela	Miejsce zatrudnienia obecne/byłe	Cel pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Data przyznania pomocy zdrowotnej	UWAGI

Uzasadnienie

Niezależnie od przysługującego nauczycielom i ich członkom rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, organy prowadzące placówki oświatowe zobowiązane są przeznaczyć corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz zobowiązane są do określenia rodzaju świadczeń przyznanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania. Podjęcie niniejszej uchwały podyktowane jest koniecznością dostosowania regulacji będących jej przedmiotem do aktualnie obowiązujących przepisów prawa zgodnie z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021 r. poz. 1762). Projekt uchwały został skonsultowany i zaopiniowany przez związki zawodowe.