

**UCHWAŁA NR 119/XII/20
RADY GMINY STARA BIAŁA**

z dnia 19 marca 2020 r.

w sprawie określenia szczegółowych zasad i warunków przyznawania świadczeń ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Stara Biała

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2019 r. poz. 506, 1309, 1696, 1815) oraz art. 72 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Stara Biała.

§ 2. Ilekroć w uchwale użyta jest bez bliższego określenia nazwa:

- 1) szkoła, należy przez to rozumieć szkołę lub przedszkole, dla których organem prowadzącym jest gmina Stara Biała,
- 2) nauczyciel, należy przez to rozumieć nauczycieli czynnych oraz nauczycieli po przejściu na emeryturę, przebywających na rencie lub pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Stara Biała,
- 3) wniosek, należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 4) świadczenie, należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną,
- 5) jednostka chorobowa, należy przez to rozumieć chorobę o określonych przyczynach, objawach i przebiegu, oficjalnie uznaną przez zespół specjalistów,
- 6) wójt, należy rozumieć Wójta Gminy Stara Biała.

§ 3. 1. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są w budżecie gminy Stara Biała na każdy rok budżetowy.

2. Niewykorzystane w danym roku budżetowym środki, o których mowa w ust. 1 nie przechodzą na rok następny.

3. Środkami, o których mowa w ust. 1 dysponuje wójt.

§ 4. 1. Do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej uprawnieni są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w szkołach prowadzonych przez gminę Stara Biała, w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć,
- 2) nauczyciele szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na te świadczenia.

2. Nauczyciele zatrudnieni w kilku szkołach są uprawnieni do otrzymania pomocy zdrowotnej u pracodawcy, który zatrudnia danego nauczyciela w wymiarze wyższym niż inni pracodawcy, a w przypadku jednakowego wymiaru u kilku pracodawców nauczyciel wskazuje pracodawcę, u którego zamierza korzystać z pomocy zdrowotnej.

§ 5. Pomoc zdrowotna może być przyznana nauczycielowi w ramach refundacji całości lub części kosztów poniesionych w ramach:

- 1) długotrwałego leczenia specjalistycznego (w ramach którego niezbędne jest korzystanie z konsultacji lekarza specjalisty, wykonywania na podstawie jego skierowania specjalistycznych badań diagnostycznych lub zabiegów medycznych w ramach danej jednostki chorobowej),

- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego i ewentualnego leczenia poszpitalnego w okresie tzw. rekonwalescencji, związanego z daną jednostką chorobową,
- 3) usług rehabilitacyjnych oraz sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych wynikających z pkt 1 lub 2,
- 4) zakupu niezbędnych pomocniczych wyrobów medycznych (przyrządów, aparatów, sprzętu, implantów, protez (z wyłączeniem elementów protetyki stomatologicznej)) wynikających z procesów określonych w pkt 1, 2 lub 3 w bezpośredni sposób związanych z trwającym procesem leczenia, łagodzenia lub kompensowania skutków urazu lub powstałego upośledzenia, jednak nie częściej niż raz na 2 lata,
- 5) leczenia narządów głosu i słuchu, które potwierdzone są zaświadczeniem wydanym z poradni laryngologicznej, foniatrycznej bądź audiologicznej,
- 6) zakupu produktów leczniczych (leków) związanych bezpośrednio z procesem leczenia określonym w pkt 1, 2 lub 5.

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

2. Świadczenie może być przyznane nauczycielowi nie częściej niż jeden raz w roku budżetowym, z zastrzeżeniem dotyczącym zapisu ujętego w § 5 pkt 4.

3. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu, rodzaju i czasu trwania choroby,
- 2) wysokości poniesionych i udokumentowanych wydatków związanych z procesem diagnostycznym oraz leczeniem wynikającym z zakresu określonego w § 5 i bezpośrednio z nim związanego,
- 3) wysokości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny wnioskodawcy, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wnioskodawcy z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wykazanych w złożonym oświadczeniu, tj.:
 - w przypadku dochodu przypadającego na 1 osobę do wysokości 1 500,00 zł, do 100% poprawnie zweryfikowanych kosztów, jednak nie więcej niż 500,00 zł,
 - w przypadku dochodu przypadającego na 1 osobę mieszczącego się w zakresie od powyżej 1 500,00 zł do 2 500,00 zł, do 80% poprawnie zweryfikowanych kosztów, jednak nie więcej niż 450,00 zł,
 - w przypadku dochodu przypadającego na 1 osobę mieszczącego się w zakresie od powyżej 2 500,00 zł, do 60% poprawnie zweryfikowanych kosztów, jednak nie więcej niż 350,00 zł.
- 4) wysokości zabezpieczonych środków w budżecie gminy Stara Biała przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 7. 1. Warunkiem przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na druku, którego wzór jest określony zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Wniosek, o którym mowa w pkt 1 może zostać złożony przez nauczyciela, przedstawiciela związków zawodowych, przedstawiciela rady pedagogicznej szkoły lub opiekuna w przypadku, gdy nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie.

3. Wniosek wraz z wymaganą dokumentacją, należy złożyć do dyrektora szkoły, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony w następujących terminach: do 31 marca oraz do 31 października danego roku. Dyrektor szkoły po sprawdzeniu wniosku pod względem formalnym oraz potwierdzeniu zatrudnienia, w ciągu 7 dni przedkłada je do rozpatrzenia powołanej przez wójta Komisji Zdrowotnej.

4. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych bądź zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 7 ust. 6, wnioskodawca jest wzywany przez dyrektora szkoły do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

5. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 3, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie przez dyrektora szkoły.

6. Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie wnioskodawcy (określenie rodzaju oraz charakteru choroby, stosowane leczenie i wskazania dotyczące zdiagnozowanego schorzenia: zalecane leki, leczenie specjalistyczne, konieczność wykonywania badań diagnostycznych lub zabiegów, konieczność zapewnienia

choremu dodatkowej opieki, konieczność zaopatrzenia w środki ortopedyczne, konieczność stosowania rehabilitacji, leczenia sanatoryjnego), wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce od daty złożenia wniosku,

- 2) oryginalne, imienne dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesione przez wnioskodawcę koszty leczenia w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, pod warunkiem, iż nie były one wcześniej wykorzystywane do otrzymywania jakichkolwiek świadczeń finansowanych ze środków budżetu Gminy Stara Biała,
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy na druku, którego wzór jest określony zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszej uchwały,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

7. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 8. 1. W celu rozpatrywania i opiniowania wniosków powołuje się Komisję Zdrowotną, w skład której wchodzi:

- 1) Przewodniczący – przedstawiciel organu prowadzącego szkołę,
- 2) Członek – przedstawiciel związków zawodowych zrzeszających nauczycieli z terenu gminy,
- 3) Członkowie – dyrektorzy szkół, dla których organem prowadzącym jest gmina Stara Biała.

2. Komisja działa w oparciu o zasady ustalone w niniejszej uchwale.

3. Członkowie Komisji składają oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy danych osób ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej, jak również informacji o sytuacji zdrowotnej i materialnej wnioskodawców oraz przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 3 do niniejszej uchwały.

4. Komisja Zdrowotna rozpatruje wnioski dwa razy w roku, w miesiącu kwietniu i listopadzie.

5. Z posiedzenia Komisji Zdrowotnej sporządzany jest protokół zawierający wykaz rozpatrzonych wniosków oraz proponowana wysokość przyznanego świadczenia, jak również informacja o sytuacji zdrowotnej i materialnej wnioskodawców.

6. Decyzję o przyznaniu świadczeń oraz ich wysokości podejmuje wójt po zapoznaniu się z opinią Komisji Zdrowotnej. Decyzja wójta jest ostateczna. W przypadku odmowy przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej, nauczycielowi nie przysługuje odwołanie. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej zawiera uzasadnienie.

7. Świadczenia wypłacane są w ciągu 14 dni do dnia podjęcia decyzji w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 9. Traci moc Uchwała Nr 242/XXX/14 Rady Gminy Stara Biała z dnia 29 maja 2014 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 10. Wykonanie Uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego, z mocą od dnia 1 stycznia 2020 r.

Przewodnicząca Rady

Małgorzata Edyta Lewandowska

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko)
2. Adres i telefon kontaktowy
3. Miejsce pracy, łączny wymiar zatrudnienia¹ (dla emerytów/renc. były miejsce pracy)
.....
4. Status zawodowy nauczyciela (czynny, emerytowany, rencista)
5. Nr konta bankowego

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w formie świadczenia
pieniężnego w kwocie

Uzasadnienie

.....

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO² wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie
podanych przeze mnie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania
bezwrotnego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

¹ Na podstawie art. 22 ust. 3 i art. 91b ust.1 Karty Nauczyciela pomoc zdrowotna przysługuje nauczycielowi
zatrudnionemu w wymiarze co najmniej ½ obowiązującego wymiaru zajęć. Zatrudnienie na podstawie Karty
Nauczyciela z kilku szkół sumuje się. Nie dotyczy nauczycieli emerytów / rencistów / otrzymujących
świadczenie kompensacyjne.

² Rozporządzenie 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

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora danych oraz że znane mi są moje prawa do dostępu do podanych danych osobowych oraz warunki i skutki ewentualnego wycofania zgody (byłaby ona równoznaczna z wycofaniem przedmiotowego wniosku).

Załączniki:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela (określenie rodzaju oraz charakteru choroby, stosowne leczenie i wskazania dotyczące zdiagnozowanego schorzenia: zalecone leki, leczenie specjalistyczne, konieczność wykonywania badań diagnostycznych lub zabiegów, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, konieczność zaopatrzenia w środki ortopedyczne, konieczność stosowania rehabilitacji, leczenia sanatoryjnego), wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce od daty złożenia wniosku³;
- 2) oryginalne, imienne dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty leczenia w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, które nie były wcześniej wykorzystywane do otrzymywania jakichkolwiek świadczeń finansowanych ze środków budżetu Gminy Stara Biała;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny nauczyciela;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wpisać jakie)

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia szkoła

.....
(pieczęć szkoły)

Potwierdzenie przez szkołę o zatrudnieniu, w przypadku emerytów/rencistów/pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne o byłym zatrudnieniu.

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

takich danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L Nr 119, poz. 1).

³ W przypadku braku zaświadczenia lub braku wymaganych informacji – pomoc zdrowotna nie zostanie przyznana.

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Stara Biała z siedzibą w Białej, ul. Jana Kazimierza 1, 09-411 Biała. Z administratorem można kontaktować się pisemnie na adres siedziby, za pośrednictwem adresu e-mail: gmina@starabiala.pl oraz telefonicznie pod numerem (24) 366-87-10.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@starabiala.pl, telefonicznie pod numerem (24) 366-87-20 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów i rencistów.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz Uchwałą Nr Rady Gminy Stara Biała z dnia 2019 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad warunków przyznawania świadczeń ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Stara Biała.
5. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga formy pisemnej.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje uprawnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz inne podmioty na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, lecz nie krócej niż czas określony przepisami prawa zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
9. Jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu uprawnienie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości podjęcia czynności w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez gminę Stara Biała.
11. 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.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
Administrator

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA

.....
 (imię i nazwisko nauczyciela)

.....
 (adres i telefon)

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu¹ brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wyliczona za okres trzech ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wyniósł (proszę zaznaczyć właściwą grupę):

- dochód na osobę w rodzinie do **1500,00 zł**
- dochód na osobę w rodzinie od **1501,00 zł** do **2500,00 zł**
- dochód na osobę w rodzinie powyżej **2500,00 zł**

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			
4			
5			

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

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

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis wnioskodawcy)

¹ Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie 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)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgodnie z zapisami 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 („RODO”) zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych dotyczących dokumentów i spraw osobowych poruszonych na posiedzeniu Komisji Zdrowotnej w dniu

Udostępnienie danych osobowych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w sposób niedopuszczalny podlega karze określonej w art. 107 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2008 r. poz. 1000 z późn. zm.)

Lp.	Imię i Nazwisko	podpis