

**UCHWAŁA NR XXXVIII/312/22
RADY MIEJSKIEJ W ZALEWIE**

z dnia 30 marca 2022 r.

w sprawie przyjęcia regulaminu określającego wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli korzystających z opieki zdrowotnej, rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 i 42 ustawy o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz.559 z późn. zm.) oraz art. 72 ust.1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1) ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 1762) uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwała się Regulamin określający wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania, w brzmieniu określonym w załączniku uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Zalewa oraz dyrektorom szkół.

§ 3. Traci moc uchwała Nr VII/40/15 Rady Miejskiej w Zalewie z dnia 25 marca 2015 r. w sprawie ustalenia Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko – Mazurskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 czerwca 2022 r.

Wiceprzewodniczący
Rady Miejskiej

Krzysztof Gawryś

REGULAMIN

gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkoli prowadzonych przez Gminę Zalewo

§ 1.

Ilekróć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

1. **organie prowadzącym** – należy przez to rozumieć Gminę Zalewo, w imieniu której zadania wykonują: Rada Miejska w Zalewie i Burmistrz Zalewa w ramach ustawowych kompetencji.
2. **szkole** – należy przez to rozumieć prowadzone przez Gminę Zalewo przedszkole, szkołę i inną placówkę, o której mowa w art. 2, pkt 3-8 ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.)
3. **nauczycielu** – należy przez to rozumieć nauczyciela, wychowawcę oraz innego pracownika pedagogicznego zatrudnionego w jednostce organizacyjnej, o której mowa w pkt 1, a także nauczyciela emeryta i rencistę oraz nauczyciela otrzymującego nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, na którego w tej jednostce naliczany jest odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych,
4. **wniosku** – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
5. **świadczeniu** – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
6. **decyzji** – należy rozumieć formę prawną przyznawania pomocy zdrowotnej, nie będącej decyzją administracyjną w rozumieniu k. p. a.

§ 2.

1. W budżecie Gminy Zalewo corocznie planuje się środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości nie mniejszej niż 0,3 % odpisu planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Zalewo.
2. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli administruje Burmistrz Zalewa.
3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, określane są corocznie na każdy rok budżetowy w planie finansowym Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Zalewie, zwanym dalej ZOSiP.

§ 3.

1. Ze świadczeń Funduszu Zdrowotnego mogą korzystać:
 - 1) nauczyciele zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązującego ich wymiaru zajęć dydaktycznych lub opiekuńczych w szkole prowadzonej przez Gminę Zalewo,
 - 2) nauczyciele bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne korzystający z funduszu świadczeń socjalnych w szkole.
2. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach prowadzonych przez Gminę Zalewo, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązującego go wymiaru zajęć, łącznie jednak w wymiarze, co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć.

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest jako świadczenie pieniężne w formie zapomogi o charakterze socjalnym i przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:
 - 1) długotrwałą chorobą (chorobą nieuleczalną, chorobą przewlekłą),
 - 2) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
 - 3) nagłym zdarzeniem losowym (nagłą ciężką chorobą, wypadkiem),
 - 4) leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu,
 - 5) długotrwałą rehabilitacją związaną z chorobą lub chorobą powypadkową.

§ 5.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego nie częściej niż jeden raz w roku budżetowym.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana uprawnionemu bez zachowania warunku określonego w ust. 1 w ramach posiadanych środków.
3. Świadczenie przyznawane jest na wniosek nauczyciela, jego pełnomocnika lub opiekuna prawnego ustanowionego zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego i Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego.

§ 6.

1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu wraz z opinią dyrektora szkoły umieszczoną na wniosku.
2. Ustala się następujące zasady i terminy składania wniosków:
 - 1) dyrektor szkoły składa wnioski wraz z ewidencją do Dyrektora ZOSiP w Zalewie, a nauczyciele, o których mowa w § 1 pkt 3 niniejszego regulaminu, składają wnioski do dyrektora szkoły, w której są aktualnie zatrudnieni lub byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne w terminie do **15 października**,
 - 2) dyrektor szkoły przekazuje Dyrektorowi ZOSiP zaopiniowane wnioski nauczycielskie w terminie do dnia **30 października**,
 - 3) rozpatrywanie wniosków odbywa się raz w roku w **listopadzie**.
3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.
4. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na rok następny i mogą być przeznaczone na inne cele oświatowe.

§ 7.

1. Przy rozpatrywaniu wniosków nauczycieli o udzielenie pomocy zdrowotnej bierze się pod uwagę:
 - 1) wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zaplanowaną w budżecie gminy na dany rok budżetowy,
 - 2) liczbę wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej złożonych w danym roku,
 - 3) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów,
 - 4) sytuację zdrowotną nauczyciela,
 - 5) sytuację materialną nauczyciela.
2. Świadczenia finansowe na pomoc zdrowotną nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość zapomogi zależy od zgromadzonych środków oraz decyzji Burmistrza podjętej po uwzględnieniu opinii Komisji Zdrowotnej. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.
3. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od 50 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w tym okresie.

§ 8.

1. W celu gospodarowania środkami funduszu zdrowotnego w drodze zarządzenia Burmistrz powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:
 - 1) przedstawiciel organu prowadzącego szkoły i przedszkola,
 - 2) przedstawiciel ZNP,
 - 3) po jednym przedstawicielu każdej ze szkół lub przedszkola,
 - 4) przedstawiciel nauczycieli emerytów, rencistów i nauczycieli pobierających świadczenia kompensacyjne.
2. Komisja rozpatruje wnioski na posiedzeniu zwoływanym w listopadzie każdego roku.
3. Korum stanowi co najmniej połowa składu Komisji, która podejmuje decyzje zwykłą większością głosów.
4. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komisji

5. Obsługę Komisji zapewnia Zespół Obsługi Szkół i Przedszkoli w Zalewie.
6. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.
7. Komisja działa w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, w tym zasady określone w niniejszym regulaminie.
8. Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie oraz przestrzegania obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
9. Nauczyciel zobowiązany jest złożyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodu wskazanego we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.
10. Wypłat przyznanych świadczeń finansowych dokonuje się poprzez przekazanie środków na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy na podstawie decyzji Komisji potwierdzonej przez Burmistrza Zalewa.

WNIOSEK o przyznanie zapomogi zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego dla Nauczycieli

Data wpływu wniosku					
DANE WNIOSKODAWCY					
Imię i nazwisko wnioskodawcy					
Miejsce zamieszkania					
Nr telefonu					
DANE NAUCZYCIELA <i>(należy wpisać jeżeli wnioskodawcą nie jest nauczyciel)</i>					
Imię i nazwisko wnioskodawcy					
Miejsce zamieszkania					
Nr telefonu					
Wniosek dotyczy <i>(właściwe należy zaznaczyć)</i>		<input type="checkbox"/> Nauczyciela czynnego zawodowo <input type="checkbox"/> Nauczyciela emeryta/rencisty/otrzymującego świadczenie kompensacyjne			
<input type="checkbox"/> Miejsce zatrudnienia <input type="checkbox"/> Ostatnie miejsce zatrudnienia <i>(właściwe należy zaznaczyć)</i>					
OPINIA DYREKTORA SZKOŁY W SPRAWIE PRYZNANIA POMOCY ZDROWOTNEJ.					
Zajmowane stanowisko	Wymiar godzin nauczania	Wniosek			
<input type="checkbox"/> nauczyciel <input type="checkbox"/> emeryt <input type="checkbox"/> rencista <input type="checkbox"/> n-l na świadcz. kom.		<input type="checkbox"/> Popieram <input type="checkbox"/> Nie popieram <i>(pieczęć zakładu pracy)</i> <i>(pieczęć i podpis dyrektora)</i> <i>(miejscowość, data)</i>
SYTUACJA MATERIALNA					
<p>Dochody brutto członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, średnie z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadających na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu.</p> <p><i>(Przez dochód należy rozumieć wszystkie dochody osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie. Do dochodu wlicza się w szczególności: wynagrodzenie z tytułu wynagrodzenia o pracę, wynagrodzenie z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy i t. p.) 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.</i></p>					
l.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy /nauki	Przeciętna wysokość dochodu w zł
1.		Nauczyciel, którego dotyczy wniosek.			
2.					
3.					
4.					
Łączny dochód w rodzinie					
Liczba osób w rodzinie					
Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie					

OPINIA KOMISJI DS. POMOCY ZDROWOTNEJ

Na podstawie Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Zalewo oraz w oparciu o okazane dokumenty Komisja:

1. wnioskuje o przyznanie pomocy w kwocie zł. (słownie zł.

.....
.....

2. negatywnie opiniuje przyznanie Pani/Panu

.....

zapomogi zdrowotnej z powodu:

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

Podpisy Członków Komisji:

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

DECYZJA BURMISTRZA

1. Przyznaję pomoc zdrowotną w formie pieniężnej w wysokości zł,
słownie zł:

.....

2. Odmawiam przyznania Pani/Panu

.....

Zapomogi zdrowotnej z powodu:

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

.....
pieczętka i podpis Burmistrza

Zalewo,
miejsowość i data

O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Burmistrz Gminy Zalewo**.
Siedziba Administratora: Urząd Miejski, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo,
e-mail: urząd@zalewo.pl

2. W sprawie danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z **Inspektorem Ochrony danych osobowych** pod adresem e-mail: iodo@zalewo.pl

3. Cel przetwarzania danych.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania pomocy w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli realizowanej przez administratora.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, zgodnie z art. 6 pkt 1 lit. C 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1.), zwanego dalej „RODO” i będzie odbywać się w celu przyznania pomocy zdrowotnej, w oparciu o ustawę z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

5. Informacje dodatkowe.

- 1) W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych wyżej, Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- 2) Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w ust. w3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
- 4) W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych,
 - b. prawo do sprostowania danych,
 - c. prawo do ograniczenia danych.
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 6) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
- 7) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko

reprezentowany organ

Oświadczenie przewodniczącego/członka Komisji ds. pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Wszelkie dane osobowe przetwarzane na posiedzeniach Komisji ds. pomocy zdrowotnej są danymi poufnymi i udostępnianie ich osobom nieupoważnionym jest zakazane – w szczególności w zakresie sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej i życiowej, a także innych kwestii dotyczących osób uprawnionych, zwracających się o pomoc ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. 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 2019 r. poz. 1781).

Art. 107. 1. Kto przetwarza dane osobowe, choć ich przetwarzanie nie jest dopuszczalne albo do ich przetwarzanie nie jest uprawniony, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat dwóch.

2. Jeżeli czyn określony w ust. 1 dotyczy danych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, danych genetycznych, danych biometrycznych przetwarzanych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat trzech.

Jako przewodniczący/członek Komisji ds. pomocy zdrowotnej potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

.....
data i podpis przewodniczącego/członka Komisji

