

**UCHWAŁA NR XVIII/140/20
RADY GMINY W DOBRONIU**

z dnia 20 lipca 2020 r.

**w sprawie ustalenia regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej
oraz określenia warunków ich przyznawania dla nauczycieli szkół, dla których organem
prowadzącym jest Gmina Dobroń**

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

§ 1. Wprowadza się Regulamin przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określa się warunki ich przyznawania dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dobroń, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dobroń.

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

Przewodniczący Rady
Gminy w Dobroniu

Janusz Szerffel

Regulamin przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobroń

§ 1. 1 Niniejszy regulamin dotyczy pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobroń.

2. Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej;
- 2) warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć „Regulamin przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobroń”;
- 2) szkole – należy przez to rozumieć jednostkę organizacyjną tj. szkołę podstawową, przedszkole, dla której organem prowadzącym jest Gmina Dobroń;
- 3) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Dobroń;
- 4) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki organizacyjnej, o której mowa w pkt 2;
- 5) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych wymienionych w pkt 2, w łącznym wymiarze nie niższym niż ½ obowiązującego wymiaru zajęć, nauczycieli rencistów i emerytów oraz nauczycieli posiadających prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, którzy przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne byli zatrudnieni w tych jednostkach, w łącznym wymiarze nie niższym niż ½ obowiązującego wymiaru zajęć;
- 6) tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin – należy przez to rozumieć tygodniowy obowiązkowy wymiar zajęć określony w art. 42 ustawy Karta Nauczyciela;
- 7) decyzji – należy przez to rozumieć formę pisemną przyznania pomocy zdrowotnej, nie będącą decyzją administracyjną w rozumieniu kodeksu postępowania administracyjnego.

§ 3. Pomoc zdrowotna udzielana jest ze środków finansowych przeznaczanych corocznie na ten cel w uchwale budżetowej Gminy Dobroń.

§ 4. Środki finansowe, o których mowa w § 3, niewykorzystane w danym roku, nie przechodzą na rok następny.

§ 5. Decyzję o wysokości pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt Gminy Dobroń po zasięgnięciu opinii komisji.

§ 6. Wójt powołuje komisję, o której mowa w § 5, w składzie :

- 1) Sekretarz Gminy Dobroń jako Przewodniczący Komisji;
- 2) pracownik ds. oświaty w Urzędzie Gminy w Dobroniu;
- 3) po jednym nauczycielu wytypowanym przez Radę Pedagogiczną ze szkół i przedszkola, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobroń;
- 4) po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli działających w szkołach i przedszkolach.

§ 7. Członkowie Komisji składają oświadczenie o zachowaniu tajemnicy co do okoliczności, dotyczących pracy w Komisji.

§ 8. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może brać udziału w rozpatrywaniu złożonego wniosku.

§ 9. Posiedzenie Komisji odbywa się raz w roku – w miesiącu październiku. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji można zwołać w dodatkowym terminie.

§ 10. Do zadań Komisji należy:

- 1) przyjmowanie i opiniowanie wniosków;
- 2) ustalanie proponowanej wysokości pomocy zdrowotnej w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych w danym roku;
- 3) sporządzanie protokołu z posiedzeń Komisji oraz listy osób, którym przyznano pomoc zdrowotną.

§ 11. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący.

§ 12. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy udziale co najmniej 2/3 członków składu.

§ 13. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego i może być udzielona raz na rok.

§ 14. Warunkiem otrzymania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela:

- 1) wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu;
- 2) aktualnego zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego leczenie specjalistyczne lub przebytą długotrwałą chorobę;
- 3) dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia (imienne rachunki lub faktury) – kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika Urzędu Gminy w Dobroniu;
- 4) oświadczenia potwierdzającego osiągany dochód w rodzinie nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
- 5) innych dokumentów uzasadniających przyznanie pomocy.

§ 15. Dokumenty, o których mowa w § 14, winny być złożone w zaklejonej kopercie, uniemożliwiającej dostęp do zawartych w niej danych.

§ 16. Złożony wniosek o pomoc zdrowotną bez dokumentów wskazanych w § 14 nie będzie rozpatrywany przez Komisję.

§ 17. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w szczególności w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) koniecznością leczenia specjalistycznego;
- 4) pobytem na turnusach rehabilitacyjnych lub poniesionymi kosztami usług rehabilitacyjnych;
- 5) koniecznością przeprowadzenia kosztownych zabiegów leczniczych i badań specjalistycznych;
- 6) zakupem sprzętu medycznego i ortopedycznego oraz leków.

§ 18. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć:

- 1) nauczyciel;
- 2) dyrektor szkoły – w imieniu nauczyciela;
- 3) opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w tym zakresie.

§ 19. Wnioski składa się do Wójta Gminy Dobroń do dnia 15 października danego roku.

§ 20. Wysokość pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby;
- 2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela, o których mowa w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

§ 21. Złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej nie jest jednoznaczne z przyznaniem świadczenia.

§ 22. Decyzja podjęta przez Wójta ma charakter ostateczny.

Przewodniczący Rady
Gminy w Dobroniu

Janusz Szerffel

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....
Imię i nazwisko nauczyciela

.....
Adres zamieszkania i numer telefonu

.....
Status nauczyciela (nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, pobierający nauczycielskie świadczenia kompensacyjne)

.....
Nazwa szkoły, w której jest lub był ostatnio zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z tytułu:

.....
Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy (nazwa banku i numer rachunku) :

Do wniosku załączono następujące dokumenty:

1)Aktualne zaświadczenie lekarskie, potwierdzające leczenie specjalistyczne lub przebyłą długotrwałą chorobę (wystawione w ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku),

2)Kopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika Urzędu Gminy w Dobroniu, dokumentów (imiennych rachunków i faktur) potwierdzających poniesienie kosztów leczenia (wystawionych w ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku),

3)Oświadczenie o sytuacji materialnej rodziny zgodnie z wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz określenia warunków ich przyznawania dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Dobroń,

4)Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy (wymienić jakie, dołączyć kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika Urzędu Gminy w Dobroniu):

Klauzula informacyjna

Treść klauzuli
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – zwanego dalej RODO - informujemy, że: 1) administratorem danych osobowych jest Gmina Dobroń, reprezentowana przez Wójta Gminy Dobroń ; 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – 43 677 21 30 3) dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b, j RODO – to jest w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela tj. przyznania pomocy zdrowotnej nauczycielowi. W przypadku danych innych niż niezbędne do realizacji – w szczególności numer telefonu – dane przetworzone na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO – t.j. zgody. Ich podanie oznacza zgodę na przetwarzanie. 4) zgodnie z wymogami dane będą przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa; 5) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; 6) osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych

osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie; Prawo to może zostać ograniczone na podstawie przepisów;
7) osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8) odmowa podania niezbędnych danych będzie skutkować negatywnym rozpatrzeniem wniosku.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia Dyrektor szkoły:

Potwierdza się, że Pan(i) jest osobą uprawnioną do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli tj.:

1) Jest nauczycielem zatrudnionym w łącznym wymiarze etatu;

2) Jest nauczycielem, który przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Przewodniczący Rady Gminy w Dobroniu

Janusz Szerffel

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ NAUCZYCIELA

.....
Imię i nazwisko nauczyciela

Oświadczenie o dochodach:

Lp.	Określenie rodzaju dochodu i członków rodziny nauczyciela, których dochód dotyczy	
1.	Liczba osób w rodzinie (wszyscy członkowie rodziny prowadzący wspólnie gospodarstwo domowe)	
2.	Dochód nauczyciela ubiegającego się o pomoc zdrowotną z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (brutto w zł)	
3.	Dochód współmałżonka i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (brutto w zł)	
4.	Łączny dochód rodziny uzyskany w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (brutto w zł) – kwota z poz. 2 + kwota z poz. 3	
5.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny - kwota z poz. 4 podzielona przez liczbę z poz. 1 (brutto w zł)	

· **Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, ustalona zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 111), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.**

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku:

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis nauczyciela)

Przewodniczący Rady
Gminy w Dobroniu

Janusz Szerffel