

**UCHWAŁA NR/...../2022
RADY GMINY ZŁAWIEŚ WIELKA**

z dnia 23 lutego 2022 r.

w sprawie regulaminu określającego rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania zasiłków pieniężnych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i emerytowanych nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zławieś Wielka

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i 1834) oraz art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (tj. Dz. U z 2021 r., poz. 1762), uchwała się co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin określający rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania zasiłków pieniężnych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zławieś Wielka oraz emerytowanych nauczycieli tych szkół i przedszkoli, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała NR X/65/2011 Rady Gminy Zławieś Wielka z dnia 30 listopada 2011 r. w sprawie regulaminu określającego rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania zasiłków pieniężnych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i emerytowanych nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zławieś Wielka (Dz. Urz. Woj. Kuj. – Pom. nr 296, poz. 3214).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Piotr Pawlikowski

Załącznik
do Uchwały Nr
Rady Gminy Zławieś Wielka
z dnia r.

Regulamin

określający rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania zasiłków pieniężnych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Zławieś Wielka oraz emerytowanych nauczycieli tych szkół i przedszkoli.

§ 1

1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla wskazanych wyżej nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla osób uprawnionych stanowią doraźną pomoc przyznaną w formie zasiłku pieniężnego związanego z ponoszonymi przez nauczycieli kosztami leczenia.
3. Niezrealizowane kwoty wydatków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli wygasają z upływem roku budżetowego.

§ 2

1. Zasiłek pieniężny może zostać przyznany na pokrycie części kosztów poniesionych przez uprawnionych z tytułu:
 - 1) orzeczenia choroby zawodowej lub choroby przewlekłej;
 - 2) długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego;
 - 3) wypadku lub innego zdarzenia losowego, które wymaga leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich;
 - 4) pobytu na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 5) zleconego przez lekarza zakupu protezy, w tym:
 - środków pomocniczych z zakresu okulistyki – wyłącznie w odniesieniu do szkieł korekcyjnych (bez opraw),
 - z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii (ze względów estetycznych i zdrowotnych)
 - aparatu słuchowego,
 - protez w zastępstwie kończyn,
 - 6) profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych;
 - 7) zakupu wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych z ww. tytułów oraz lekarstw.

§ 3

Z pomocy finansowej w formie zasiłku pieniężnego nauczyciel może korzystać jeden raz w danym roku kalendarzowym.

§ 4

1. Wysokość przyznanego zasiłku pieniężnego uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych i udokumentowanych poniesionych kosztów,
 - 2) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.
2. Zasiłek pieniężny przyznawany jest w wysokości do 50 % poniesionych i udokumentowanych kosztów, lecz w kwocie nieprzekraczającej 2000 zł

§ 5

1. Warunkiem przyznania zasiłku pieniężnego jest złożenie przez uprawnionego lub osobę upoważnioną wniosku na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu. Z inicjatywą w sprawie przyznania zasiłku mogą wystąpić także przełożeni nauczyciela oraz zakładowe bądź międzyzakładowe organizacje związkowe.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) oryginał zaświadczenia (data wystawienia od 1 października do 30 września) lekarskiego o stanie zdrowia uprawnionego;
 - 2) oryginały imiennych dokumentów (faktury) potwierdzających poniesione koszty w okresie od 1 października do 30 września.
3. Każdą przedłożoną fakturę należy na jej odwrocie opisać. Z opisu jej musi wynikać numer refundacji wskazany w § 2 niniejszego regulamin, który będzie zgodny również z przedstawionym zaświadczeniem.
4. Z faktury należy wykreślić również pozycje, które nie dotyczą danej choroby.

§ 6

1. Wnioski należy składać w zaklejonej kopercie w Sekretariacie urzędu gminy Złejwsi Wielkiej, z dopiskiem na kopercie „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli”.
2. Wnioski należy składać do 30 września każdego roku.
3. Analizy formalnej złożonych wniosków dokonuje w terminie do 15 października upoważniony pracownik urzędu gminy.
4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych możliwych do usunięcia:
 - a) nie dołączenie wydanego w terminie zaświadczenia lekarskiego;
 - b) nie opisanie faktury zgodnie z § 5 Regulaminu, pracownik urzędu gminy wzywa telefonicznie wnioskodawcę do ich usunięcia w ciągu trzech dni roboczych od dnia zawiadomienia.
5. Wnioski będą rozpatrywane przez komisję do zaopiniowania wniosków w terminie od 20 do 31 października każdego roku.

§ 7

1. Komisję do zaopiniowania wniosków powołuje Wójt Gminy w składzie:
 - a) pracownik Urzędu Gminy Zławieś Wielka – przewodniczący komisji,
 - b) po jednym przedstawicielu organizacji związkowych działających na terenie szkół i przedszkola Gminy Zławieś Wielka,
 - c) jeden przedstawiciel spośród czynnych nauczycieli wskazany przez kolegium Dyrektorów placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Zławieś Wielka,

- d) jeden przedstawiciel spośród emerytowanych nauczycieli Gminy Zławieś Wielka wskazany przez Wójta Gminy.
2. Komisja pracuje w oparciu o zasadę konsensusu odnośnie wyrażania opinii pozytywnej lub negatywnej w stosunku do danego wniosku oraz wysokości ewentualnego zasiłku pieniężnego i ze swoich prac sporządza protokół.
3. Ostateczną decyzję w sprawie przyznania lub odmowy przyznania zasiłku oraz w sprawie jego wysokości podejmuje Wójt Gminy Zławieś Wielka.
4. Środki na wypłatę zasiłków pieniężnych przekazywane będą na rachunek bankowy wnioskodawcy w terminie do 10 dni od dnia podjęcia pozytywnej decyzji przez Wójta Gminy Zławieś Wielka.
5. Wnioski rozpatrzone negatywnie zostają odesłane do wnioskodawców.

§ 8

1. W szczególnych przypadkach dotyczących interpretacji zasad zapisanych w regulaminie ostateczną decyzję podejmuje zespół w składzie:
 - 1) przedstawiciel Wójta Gminy Zławieś Wielka,
 - 2) po jednym przedstawicielu organizacji związkowych działających na terenie szkół i przedszkola Gminy Zławieś Wielka.

WNIOSEK
o przyznanie zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną

I. INFORMACJE OGÓLNE	
1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....	
2. Adres zamieszkania.....	telefon
3. Szkoła/przedszkole, w której nauczyciel jest/był zatrudniony.....	
4. Potwierdzenie przez Dyrektora szkoły/przedszkola szkoły/przedszkola prowadzonej przez Gminę Zławieś Wielka faktu zatrudnienia/przejścia na emeryturę:	
<input type="checkbox"/> pracownik (miejscowość, data)	<input type="checkbox"/> emeryt (podpis osoby potwierdzającej)
II. TREŚĆ WNIOSKU	
Proszę o udzielenie mi świadczenia na pomoc zdrowotną z tytułu: <i>(proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą pozycję)</i>	
1) <input type="checkbox"/> orzeczenia choroby zawodowej lub chorobę przewlekłą, 2) <input type="checkbox"/> długotrwałego leczenia szpitalnego lub poszpitalnego, 3) <input type="checkbox"/> wypadku lub innego zdarzenia losowego, które wymaga leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zabiegów rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich, 4) <input type="checkbox"/> pobytu na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, 5) <input type="checkbox"/> zleconego przez lekarza zakupu protezy, w tym: <input type="checkbox"/> środków pomocniczych z zakresu okulistyki – wyłącznie w odniesieniu do szkieł korekcyjnych (bez opraw), <input type="checkbox"/> z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii (ze względów estetycznych i zdrowotnych) <input type="checkbox"/> aparatu słuchowego, <input type="checkbox"/> protez w zastępstwie kończyn, 6) <input type="checkbox"/> profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych, 7) <input type="checkbox"/> zakupu wyrobów medycznych oraz leków,	
III. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH	
W załączeniu do wniosku przedkładam: 1) Aktualne zaświadczenie o stanie zdrowia, 2) Imienne dokumenty (faktury) w liczbie potwierdzające poniesione koszty leczenia (wraz z opisem faktury)	
..... (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)
Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 247 § KK).	

Wypłatę świadczenia proszę przekazać na konto:

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA zasilek pieniężny na pomoc zdrowotną

Zgodnie 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 przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych będzie **Wójt Gminy Zławieś Wielka**. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: **ul. Handlowa 7, 87-134 Zławieś Wielka**, e-mailowo **ug@zlawies.pl**, telefonicznie **56 674 13 11**.

2. Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres iod@zlawies.pl.

3. Twoje dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO, ustawy karta nauczyciela w celu realizacji zadań związanych z przyznaniem świadczenia na pomoc zdrowotną- zapomogi zdrowotnej dla nauczycieli.

4. Twoje dane osobowe możemy przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Twoje dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie Twoich danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Twoich praw.

5. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte.

6. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych, możesz je sprostować, gdy zachodzi taka konieczność. Masz także prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Podania Twoich danych wymaga ustawa na podstawie, której działa administrator.

8. Przysługuje Ci także skarga do organu do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Twoje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.