

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ ZĄBKOWIC ŚLĄSKICH

z dnia

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Ząbkowice Śląskie

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) oraz art. 72 ust. 1 w zw. z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215, z 2018 r. poz. 2245 oraz z 2021 r. poz. 4) Rada Miejska Ząbkowic Śląskich uchwala co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określa się rodzaj świadczeń w ramach tej pomocy, a także warunki i sposób ich przyznawania, które określa Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Ząbkowice Śląskie, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ząbkowic Śląskich.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia.

Załącznik do uchwały Nr

Rady Miejskiej Ząbkowic Śląskich

z dnia r.

Rozdział 1. Postanowienia wstępne

§ 1. Niniejszy Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 2) wymagane dokumenty do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 3) szczegółowe warunki i sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

§ 2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- 1) regulaminie – należy przez to rozumieć Regulamin Funduszu Zdrowotnego dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Ząbkowice Śląskie;
- 2) placówkach oświatowych – należy przez to rozumieć przedszkole oraz szkoły prowadzone przez Gminę Ząbkowice Śląskie;
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektorów placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Ząbkowice Śląskie;
- 4) decyzji – należy przez to rozumieć formę prawną przyznania pomocy zdrowotnej, nie będącej decyzją administracyjną w rozumieniu ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

§ 3. 1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli ustala corocznie w uchwale budżetowej Rada Miejska Ząbkowic Śląskich.

2. Środkami finansowymi, o których mowa w ust. 1, dysponuje Burmistrz Ząbkowic Śląskich.

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi w danym roku budżetowym w formie jednorazowego, bezwrotnego świadczenia pieniężnego. W przypadkach uzasadnionych szczególnie złym stanem zdrowia, pomoc może być w danym roku budżetowym przyznana powtórnie.

§ 5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi korzystającemu z opieki zdrowotnej, w szczególności w związku z:

- 1) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, w tym korzystanie z konsultacji lekarza specjalisty, wykonywanie na podstawie skierowania specjalistycznych badań diagnostycznych lub zabiegów medycznych;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) koniecznością leczenia poszpitalnego prowadzonego w domu;
- 4) usługami rehabilitacyjnymi;
- 5) przewlekłą chorobą;
- 6) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem komunikacyjnym;
- 7) zakupem leków i sprzętu medycznego zleconych przez lekarza i związanych z procesem leczenia,

§ 6. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór określony jest w załączniku do niniejszego regulaminu.

§ 7. 1. Ustala się następujące zasady i terminy składania wniosków:

- 1) nauczyciele składają wnioski do dyrektora placówki oświatowej, w której są aktualnie zatrudnieni lub byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w następujących terminach:
 - a) do 15 maja;
 - b) do 15 października;

2) dyrektor placówki oświatowej składa swój wniosek Burmistrzowi Ząbkowic Śląskich oraz przekazuje Burmistrzowi Ząbkowic Śląskich wnioski nauczycieli w terminach:

- a) do 1 czerwca;
- b) do 1 listopada.

2. Rozpatrywanie wniosków odbywa się dwa razy w roku, w miesiącu czerwcu i listopadzie.

3. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również upoważniony przedstawiciel nauczyciela, który z powodów zdrowotnych nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

§ 8. 1. Do wniosku o przyznanie pomocy należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający zasadność poniesionych kosztów w związku z przyczynami wskazanymi w § 5, w szczególności recepta wraz z rachunkiem lub fakturą VAT, zaświadczenie podmiotu świadczącego usługi medyczne o ich realizacji na zlecenie lekarza, zlecenie, wypis ze szpitala itp.;
- 2) dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup sprzętu.

2. Nauczyciel, który posiada dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2, powstałe po 15 października danego roku budżetowego, może złożyć wniosek w następnym roku budżetowych w terminie do 15 maja kolejnego roku budżetowego.

§ 9. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) sytuacji materialnej nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) stanu środków przeznaczonych w budżecie w danym roku na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 10. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz Ząbkowic Śląskich.

2. O przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy zdrowotnego nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej przez Burmistrza Ząbkowic Śląskich.

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Wnioskodawca: Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania

.....
Czynny, emerytowany, przebywający na rencie-wpisać jedną z możliwych

.....
Miejsce pracy (podstawowe) - dla emerytów/rencistów byłe miejsca pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
.....
.....
.....
.....
Załączniki:

-
-
-
-

.....
podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Gmina Ząbkowice Śląskie reprezentowana przez Burmistrza Ząbkowic Śląskich z siedzibą przy ulicy 1 Maja 15 w Ząbkowicach Śląskich, adres e-mail: urząd@zabkowiceslaskie.pl, telefon: 748165-300.
2. Administrator danych osobowych informuje, iż został powołany Inspektor ochrony danych, którego funkcję pełni Pan Mariusz Kwaśnik. Kontakt z Inspektorem jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@valven.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych, wskazany powyżej.
3. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, dla nauczycieli po przejściu na emeryturę, na rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego (.....) w związku z:
 - art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela,
 - uchwały Nr
 - b) art. 6 ust. 1 lit. a RODO- dane kontaktowe będą przetwarzane na podstawie zgody, która może zostać odwołana w dowolnym czasie.W sytuacji, gdy Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody można ją odwołać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie u Administratora lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres email: urząd@zabkowiceslaskie.pl. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/ Pana zgody przed jej cofnięciem.
5. Podanie danych osobowych jest niezbędne aby mogła Pani/ Pan otrzymać pomoc zdrowotną, brak ich podania uniemożliwi rozpatrzenie podania/ wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Podanie danych w zakresie numeru telefonu jest dobrowolne, ułatwi ewentualny kontakt z Panią/ Panem.
6. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa, podmioty z którymi współpracuje Administrator: dostawca i hostingodawca poczty elektronicznej, podmiot zapewniający asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, podmiot dostarczający oprogramowanie do elektronicznego obiegu dokumentów w Urzędzie, firma świadcząca serwis systemu do obsługi wypłaty pomocy zdrowotnej, dostawca programu kadrowego i płacowego, dostawca oprogramowania księgowego.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane czyli do rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłaty świadczenia a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Numer telefonu który jest daną dobrowolną, będzie przechowywany przez okres niezbędny do realizacji zadania lub do momentu wycofania przez Panią/ Pana zgody.

8. Administrator danych osobowych oświadcza i zapewnia, że stosowane przez Niego środki techniczne i organizacyjne mające na celu zapewnić bezpieczeństwo procesom przetwarzania danych osobowych odpowiadają wymaganiom określonym w RODO, w szczególności postanowieniom art. 32 RODO
9. W związku z przetwarzaniem danych przysługują Pani/ Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych (art. 15 RODO),
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - c) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (art. 18 RODO),
 - d) prawo do żądania usunięcia danych osobowych, w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa wskazanego w art. 6 ust. 1 lit. c RODO (art. 17 RODO),
 - e) prawo do przenoszenia danych osobowych, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany (art. 20 RODO),
 - f) prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (art. 7 ust. 3 RODO).
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane przez Administratora danych w sposób zautomatyzowany i nie są poddawane profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
Data i podpis

