

Uchwała Nr LV(586)2023
Rady Miejskiej w Barczewie
z dnia 27 kwietnia 2023 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. – Dz. U. z 2023r. poz. 40) w związku z art. 72 ust. 1 i ust. 4 oraz art. 91b ust. 1 i 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t. j. – Dz. U. z 2021r. poz. 1762 ze zm.) Rada Miejska w Barczewie uchwała co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie „Regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo, zwany dalej „Funduszem Zdrowotnym”, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Barczewa.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XXIII/150/16 Rady Miejskiej w Barczewie z dnia 29 marca 2016r. w sprawie przyjęcia regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zwany dalej Funduszem Zdrowotnym.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko – Mazurskiego.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Miejskiej w Barczewie
Aleksandra Ciechanowicz-Osiecka

Regulamin określający tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo zwany dalej „Funduszem Zdrowotnym”

Rozdział 1
Postanowienia wstępne

§ 1

Regulamin określa:

- 1) Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 2) Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli;
- 3) Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2

Ilekczo w Regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć szkołę lub placówkę, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo,
- 2) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt. 1,
- 3) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczycieli, w brzmieniu określonym w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela,
- 4) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Barczewo,
- 5) Burmistrzu – należy przez to rozumieć Burmistrza Barczewa,
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 7) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć osobę, o której mowa w art. 72 ust. 1, ust. 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela,
- 8) Funduszu Zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 9) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie finansowe przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

Rozdział 2
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3

Wysokość środków finansowych tworzących Fundusz Zdrowotny, ustalana jest na każdy rok w uchwale budżetowej Gminy Barczewo.

§ 4

1. Wysokość odpisu na Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli wynosi 0,2% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

2. Wysokość środków nie podlega zmianom w ciągu roku.

§ 5

Środki finansowe niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 6

Ze środków finansowych tworzących Fundusz Zdrowotny mogą korzystać osoby uprawnione:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków,
- 2) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich,
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym (powyżej 30 dni),
- 4) które przebywały na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniu uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) którym został zalecony zakup szkielek korekcyjnych,
- 6) które ze względów estetycznych i zdrowotnych muszą korzystać z usług z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii,
- 7) którym zlecono zakup aparatu słuchowego,
- 8) które korzystają z profilaktyki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych,
- 9) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, sprzętu medycznego, urządzeń rehabilitacyjnych lub innego sprzętu ortopedycznego umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza – w związku z poniesionymi z ww. tytułów wydatkami,
- 10) które korzystały dodatkowo z opieki zdrowotnej opiekuna czy pielęgniarce,
- 11) które korzystały z długotrwałej rehabilitacji, w tym związane z chorobami zawodowymi i powypadkowymi,
- 12) które korzystały z długotrwałego leczenia specjalistycznego,
- 13) które znalazły się w wyjątkowo trudnej sytuacji zdrowotnej, obejmującej zakres kilku ww. zapisów.

Rozdział 3

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7

Warunkiem przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej jest złożenie przez osobę uprawnioną wniosku do Miejskiego Zespołu Oświaty i Zdrowia w Barczewie, Plac Ratuszowy 1, 11-010 Barczewo, osobiście lub drogą pocztową na ww. adres w kopercie. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

§ 8

Do wniosku, o którym mowa w § 7 należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające fakt istnienia choroby, długotrwałe leczenie szpitalne lub poszpitalne (powyżej 30 dni), leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność

stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki,

2) zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne z uwzględnieniem kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku.

3) imienne faktury lub imienne rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku.

§ 9

Wnioski niekompletne bez wymaganej dokumentacji, nie podlegają rozpatrzeniu.

§ 10

W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się uwzględniając wyłącznie jedną ze szkół, gdzie dyrektor szkoły potwierdza zatrudnienie w niej.

§ 11

Na wniosku dyrektor potwierdza zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela przebywającego na świadczeniu kompensacyjnym, emeryta lub rencisty potwierdza fakt odejścia na świadczenie kompensacyjne, emeryturę lub rentę z danej szkoły.

§ 12

W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

§ 13

Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.

§ 14

Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania podejmuje Burmistrz zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 15

O podjętej decyzji zawiadamia się wnioskodawcę w formie pisemnej.

Rozdział 4

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 16

Wniosek o przyznanie świadczenia nauczyciel składa w terminie do 31 października każdego roku.

§ 17

Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych (np. przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety),
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia.

§ 18

Pomoc zdrowotna jest udzielana w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia finansowego.

§ 19

Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

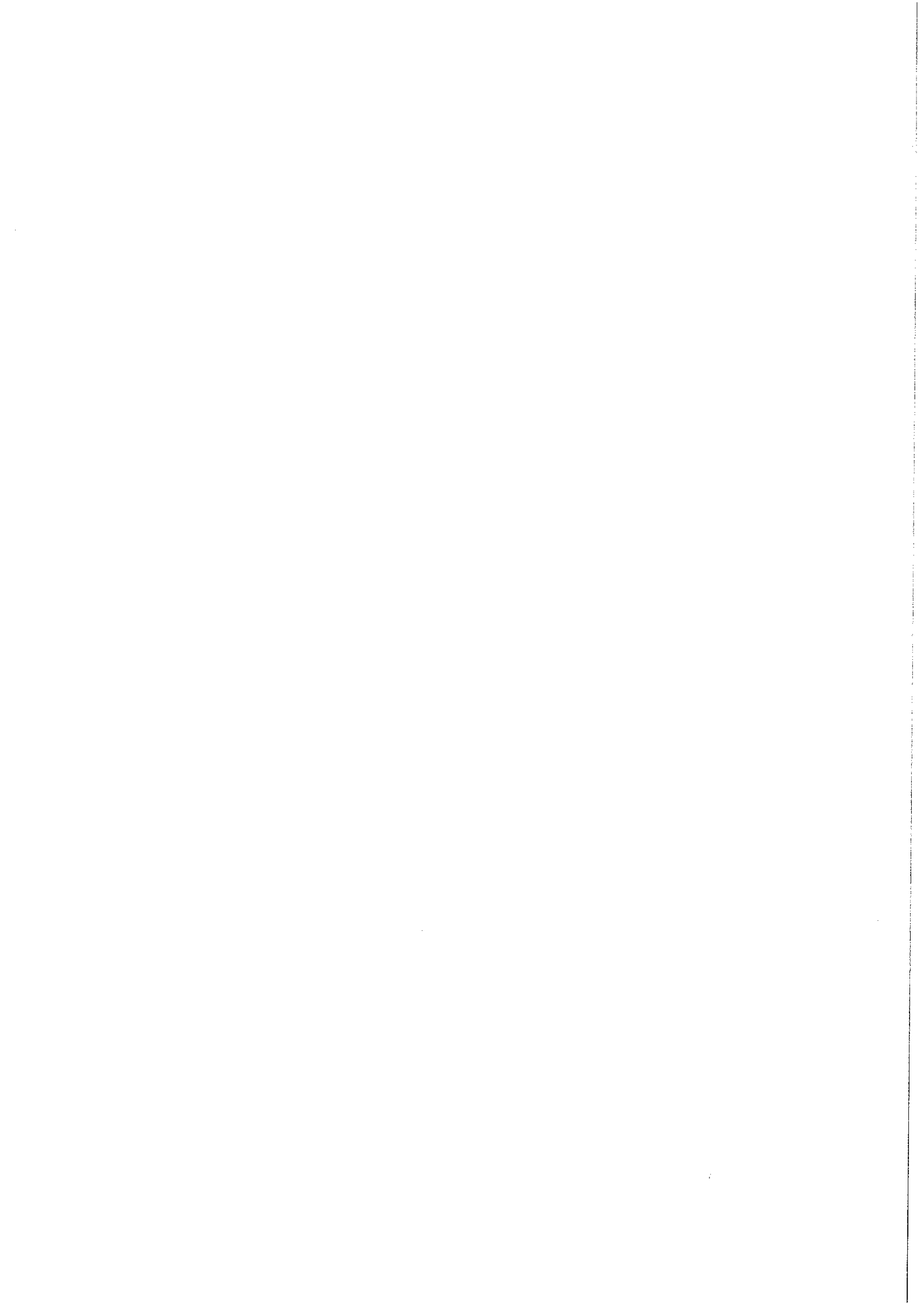
Rozdział 5 **Postanowienia końcowe**

§ 20

Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym przez Miejski Zespół Oświaty i Zdrowia w Barczewie, zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Regulaminu przyznawania świadczeń z Funduszu Zdrowotnego nauczycieli.

§ 21

Regulamin został zaopiniowany przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo.



WNIOSEK o przyznanie świadczenia z Funduszu Zdrowotnego nauczycieli

WNOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko nauczyciela

.....

(imię i nazwisko / nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista, otrzymujący świadczenie kompensacyjne – wpisać)

2. Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....

3. Miejsce pracy

.....

(obecne / były dla emerytów, rencistów, otrzymujących świadczenie kompensacyjne – wpisać)

4. Wymiar zatrudnienia

.....

5. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną

.....

(26 cyfr)

6. Wnioskowana kwota

.....

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE:

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku.

W załączeniu do wniosku przedkładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1) Aktualne zaświadczenie lekarskie,
- 2) Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne z uwzględnieniem kwot wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku,
- 3) Dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury/rachunki),
- 4) Inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

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

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA:

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moim danych osobowych na potrzeby Funduszu Zdrowotnego (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 z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

PROTOKÓŁ O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Znak sprawy:

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

.....

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony

.....

Ocena wymogów formalnych wniosku: spełnia / nie spełnia*

Uzasadnienie:

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

Proponowana wysokość świadczenia

Słownie złotych:

Barczewo, dnia.....

Decyzja Burmistrza Barczewa:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości:

Słownie złotych:

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie)

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Burmistrza)

*niepotrzebne skreślić

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z gospodarowaniem
środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół
i placówek prowadzonych przez Gminę Barczewo**

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), zwanego RODO, informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zespół Oświaty i Zdrowia z siedzibą 11-010 Barczewo, Pl. Ratuszowy 1, reprezentowany przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Oświaty i Zdrowia w Barczewie.
- 2) Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Zespole Oświaty i Zdrowia w Barczewie jest Pan Damian Pająk. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@barczewo.pl lub pisemnie na adres wskazany w pkt. 1.
- 3) 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.
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określone w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i w uchwale Rady Miejskiej w Barczewie w sprawie przyjęcia Regulaminu określającego tryb oraz szczegółowe zasady i warunki przyznawania świadczeń ze środków na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Barczewo, zwany dalej „Funduszem Zdrowotnym”
- 5) Informacje dodatkowe.
 - 1) Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, ograniczonego przetwarzania.
 - 2) Dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenia oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia 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.
 - 3) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
 - 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia pomocy zdrowotnej.

