

PROJEKT NR 4 / XII

z dnia 11 kwietnia 2025 r.
Zatwierdzony przez: WÓJT
Bartosz Biegus

**UCHWAŁA NR XII/...../2025
RADY GMINY STARE CZARNOWO**

z dnia 25 kwietnia 2025 r.

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 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465; zm.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1572, poz. 1907 i poz. 1940) oraz art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986; zm.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1672 oraz z 2024 r. poz. 1871), po zaopiniowaniu przez związki zawodowe w trybie art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 440), **Rada Gminy Stare Czarnowo uchwala 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 przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w Zespole Szkół w Kołbaczu, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Stare Czarnowo, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Stare Czarnowo.

§ 3. Traci moc uchwała nr XII/81/07 Rady Gminy Stare Czarnowo z dnia 29 października 2007 r. w sprawie ustalenia Regulaminu przyznawania środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej (Dz.Urz. Woj. Zachodniopomorskiego 2007.38)

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

Przewodniczący Rady

Jakub Cymerman

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/...../2025

Rady Gminy Stare Czarnowo

z dnia 25 kwietnia 2025 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach, przedszkolach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Stare Czarnowo

§ 1. Niniejszy Regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej;

§ 2. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) funduszu zdrowotnym - należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Stare Czarnowo;
- 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Stare Czarnowo;
- 3) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, o której mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla której organem prowadzącym jest Gmina Stare Czarnowo;
- 4) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela;
- 5) dyrektorze - należy przez to rozumieć dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;
- 6) komisji - należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli powołaną zarządzeniem Wójta Gminy Stare Czarnowo do opiniowania wniosków nauczycieli o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego;
- 7) decyzji - należy przez to rozumieć rozstrzygnięcie w zakresie przyznania bądź odmowy przyznania pomocy zdrowotnej, niebędące decyzją administracyjną w rozumieniu ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;
- 8) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego;
- 9) minimalnym wynagrodzeniu - rozumieć przez to należy wynagrodzenie ogłoszone w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej na dany rok kalendarzowy;
- 10) wspólnym gospodarstwie domowym - należy przez to rozumieć zespół osób spokrewnionych lub powinowaconych, a także niespokrewnionych mieszkających razem i utrzymujących się wspólnie. Jeżeli któraś z osób mieszkających razem utrzymuje się oddzielnie, tworzy ona oddzielne, jednoosobowe gospodarstwo domowe.

§ 3. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Stare Czarnowo przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Funduszem zdrowotnym dysponuje Wójt Gminy Stare Czarnowo.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom szkoły maksymalnie jeden raz w roku kalendarzowym.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, pomoc może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym.

§ 5. 1. Wójt Gminy Stare Czarnowo zarządzeniem powołuje komisję.

2. W skład komisji wchodzi:

- 1) trzech przedstawicieli organu prowadzącego, w tym przewodniczący komisji,
- 2) po jednym przedstawicielu zakładowych organizacji związkowych działających w szkole.

3. Do zadań komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego.

§ 6. 1. Komisja wydaje opinię w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego komisji.

2. Rozpatrywanie wniosków przez komisję odbywa się 3 razy w roku kalendarzowym, a w uzasadnionych przypadkach posiedzenia komisji mogą odbywać się częściej.

3. Wnioski i decyzje komisji są ewidencjonowane w rejestrze, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

4. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, który podpisują obecni na posiedzeniu członkowie.

§ 7. 1. Z pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkole oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

2. Dyrektor potwierdza na wniosku uprawnienie nauczyciela do pomocy zdrowotnej.

3. Warunek dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć.

§ 8. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą stanowiącą zagrożenie dla życia,
- 2) przewlekłą chorobą (np. dofinansowanie leków/zabiegów/operacji wskazanych przez lekarza specjalistę),
- 3) korzystaniem ze względów zdrowotnych z protetyki dentystycznej lub stomatologii,
- 4) leczeniem narządu wzroku,
- 5) zakupem okularów, soczewek korekcyjnych (maksymalnie raz na 2 lata)
- 6) rehabilitacją,
- 7) zabiegami leczniczymi organów mowy oraz kosztami zakupu leków, które korygują i usuwają schorzenia organów mowy, potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę,
- 8) korzystaniem z leczenia psychiatrycznego lub pomocy psychologicznej,
- 9) zakupem sprzętu rehabilitacyjnego,
- 10) leczeniem skutków wypadków losowych,
- 11) leczeniem narządu słuchu,
- 12) operacjami umożliwiającymi dalsze wykonywanie zawodu.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) okoliczności związanych z chorobą wpływających na sytuację materialną nauczyciela (konieczność stosowania specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki choremu, itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela po odliczeniu udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów,

4) wysokości środków funduszu zdrowotnego.

3. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

4. Wnioski należy składać do Wójta Gminy Stare Czarnowo za pośrednictwem dyrektora wraz z wymaganymi dokumentami w terminach:

- 1) do dnia 15 marca danego roku kalendarzowego,
- 2) do dnia 15 lipca danego roku kalendarzowego,
- 3) do dnia 15 listopada danego roku kalendarzowego,

5. Dyrektor przekazuje wnioski do Urzędu Gminy Stare Czarnowo, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Wnioski o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli” w terminach:

- 1) do dnia 20 marca danego roku kalendarzowego,
- 2) do dnia 20 lipca danego roku kalendarzowego,
- 3) do dnia 20 listopada danego roku kalendarzowego,

6. Wnioski niekompletne, które nie będą uzupełnione w wyznaczonym terminie oraz błędnie wypełnione lub nieczytelne pozostawia się bez rozpatrzenia.

7. Wnioski rozpatrywane będą w następujących terminach:

- 1) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 1 do dnia 31 marca danego roku kalendarzowego,
- 2) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 2 do dnia 31 lipca danego roku kalendarzowego,
- 3) wnioski złożone w terminie, o którym mowa w ust. 4 pkt 3 do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach losowych wniosek może być złożony i rozpatrzony w terminie innym, niż wskazany w ust. 4 i 7.

9. Wnioski złożone po 15 listopada danego roku kalendarzowego będą rozpatrywane w następnym roku kalendarzowym, w terminie o którym mowa w ust. 7 pkt 1.

10. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela potwierdzające leczenie,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury, rachunki),
- 3) oświadczenie o dochodzie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 9. 1. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Stare Czarnowo i liczby złożonych wniosków.

2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

3. Decyzję o przyznaniu i wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Stare Czarnowo.

4. Decyzja, o której mowa w ust. 3 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiera pisemne uzasadnienie.

Wójt Gminy Stare Czarnowo

WNIOSEK

o przyznanie świadczenie pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Numer telefonu
4. Miejsce pracy (w przypadku emeryta lub rencisty podać ostatnie miejsce pracy przed odejściem na emeryturę, rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)
.....
5. Miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny (ze wszystkich źródeł z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku) wynosi zł.
6. Wskazanie nazwy banku i numeru konta.....
.....

II. Uzasadnienie wniosku

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

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych o stanie zdrowia w celu realizacji niniejszego wniosku
(art. 9. ust. 2, lit. a RODO)

Do wniosku załączono:

- a) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w uchwale,
- c) oświadczenie o dochodach,
- d) klauzulę informacyjną (RODO).

.....
podpis wnioskodawcy

III. Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczenia w zakresie pomocy zdrowotnej.

☐ Pan/i jest nauczycielem zatrudnionym w
w wymiarze etatu,

☐ Pan/i jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę,
rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy było/a
.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora placówki oświatowej

IV. Opinia Komisji ds. Pomocy Zdrowotnej dla Nauczycieli i proponowana wysokość pomocy finansowej:

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

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

podpisy członków komisji

V. Stanowisko Wójta Gminy Stare Czarnowo

☐ Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości.....zł
(słownie)

☐ Nie przyznaję świadczenie pomocy zdrowotnej

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....

.....

.....

.....

pieczęć i podpis wójta

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(status wnioskodawcy)

Oświadczenie o dochodach

Niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód brutto na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósłzł
(słownie:zł).

Oświadczenie składam w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Rejestr wniosków i decyzji

Rok	Imię i nazwisko Nauczyciela	Miejsce zatrudnienia (czynny zawodowo/ emeryt)	Cel pomocy zdrowotnej	Wnioskowana kwota pomocy zdrowotnej	Przyznana kwota pomocy zdrowotnej	Uwagi

Klauzula informacyjna dot. wniosku o pomoc zdrowotną dla nauczycieli

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Wójt Gminy Stare Czarnowo**. Z Administratorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail: sekretariat@stareczarnowo.pl, telefonicznie: (91) 485 70 20 lub osobiście w jego siedzibie: ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@stareczarnowo.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - 1) art. 6, ust. 1, lit. c RODO – wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z powszechnie obowiązującym prawem, tj. realizacją obowiązków prawnych wynikających z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela oraz Uchwały Rady Gminy Stare Czarnowo z dnia 25 kwietnia 2025 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania;
 - 2) art. 9, ust. 2, lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie danych dot. stanu zdrowia;
- w celu realizacji wniosku, o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego.
4. Będziemy udostępniać Pani/Pana dane osobowe: wyłącznie wówczas jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub na podstawie stosownych umów powierzenia danych osobowych określonym podmiotom którzy świadczą określone usługi outsourcingu dla Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji wniosku, a następnie zgodnie z JRWA.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne do realizacji wniosku. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych będzie brak możliwości realizacji wniosku.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane, stosownie do art. 22 RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
9. Posiada Pani/Pan:
 - 1) prawo dostępu do danych (art. 15 RODO),
 - 2) prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO),
 - 3) prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO),
 - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
 - 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO),
 - 6) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO).