

**UCHWAŁA NR XXII/108/2020
RADY GMINY CHEŁM ŚLĄSKI**

z dnia 30 lipca 2020 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 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 713) , art. 72 ust 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019r. poz.2215), po uzyskaniu opinii właściwego miejscowo Związku Nauczycielstwa Polskiego w Mysłowicach, uchwała się 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 szkołach i przedszkolu, dla których organem prowadzącym jest Gmina Chełm Śląski, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Chełm Śląski.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Chełm Śląski.

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

Przewodniczący Rady Gminy
Chełm Śląski

Henryk Buchta

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolu,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Chełm Śląski**

**Rozdział 1.
Postanowienia wstępne**

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 2) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej,
- 3) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej,
- 4) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) placówce – należy przez to rozumieć szkoły podstawowe i przedszkole prowadzone przez Gminę Chełm Śląski,
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć obecnie zatrudnionych lub będących emerytami i rencistami w jednostkach o których mowa w pkt 1,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
- 4) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Chełm Śląski,
- 5) wójcie – należy przez to rozumieć Wójta Gminy Chełm Śląski,
- 6) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy z funduszu zdrowotnego,
- 7) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie Gminy Chełm Śląski na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 8) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 3. Osobami uprawnionymi do korzystania z funduszu zdrowotnego są:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w placówce dla której organem prowadzącym jest Gmina Chełm Śląski,
- 2) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, o których mowa w pkt 1),
- 3) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne zatrudnieni w zlikwidowanych placówkach, dla których Gmina Chełm Śląski była organem prowadzącym.

**Rozdział 2.
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 4. Ze środków finansowych funduszu zdrowotnego nauczycieli na pomoc zdrowotną, mogą korzystać osoby uprawnione, o których mowa w §3:

- 1) u których orzeczono chorobę zawodową, przewlekłą ciężką chorobą, wymagających stałych konsultacji lekarskich bądź ciągłego przyjmowania leków,
- 2) które uległy wypadkowi bądź zdarzeniu losowemu wskutek których wymagają:
 - leczenia specjalistycznego,

- zakupu urządzeń rehabilitacyjnych,
 - konsultacji lekarskich, wymaganych na podstawie skierowania,
 - specjalistycznych badań diagnostycznych;
- 3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 4) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych, umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej, przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza.

§ 5. 1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) sytuacji materialnej nauczyciela, określonej wg tabeli, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu,
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia oraz związanych z tym wydatków,
- 3) stanu środków przeznaczonych w budżecie organu prowadzącego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. W przypadku braku wystarczających środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo.

3. W przypadku wyczerpania środków przeznaczonych w budżecie organu prowadzącego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli świadczenie w danym roku nie będzie przyznane.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie wniosku w terminie do dnia:

- 30 kwietnia danego roku, dla opisanych w § 4 przypadków zaistniałych w okresie od dnia 1 października poprzedniego roku do 30 kwietnia roku bieżącego;
- 30 września danego roku, dla opisanych w § 4 przypadków zaistniałych w okresie dnia 1 maja danego roku do dnia 30 września danego roku.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające w szczególności leczenie związane z chorobą zawodową, przewlekłą ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki.
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku,
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto, przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu, osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ustępie 2, należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy Chełm Śląski, ul. Konarskiego 2, 41-403 Chełm Śląski osobiście lub pocztą na ww. adres w kopercie z dopiskiem „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”. Dopuszcza się złożenie wniosku w formie elektronicznej po uzgodnieniu z pracownikiem sekretariatu Urzędu Gminy Chełm Śląski.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane dwa razy w roku w terminach do dnia 31 maja (dotyczy wniosków złożonych do dnia 30 kwietnia danego roku) oraz do 31 października (dotyczy wniosków złożonych do dnia 30 września danego roku).

5. Wnioski niekompletne, bez wymaganej dokumentacji, podlegają zwrotowi z odpowiednim pouczeniem co do uzupełnienia braków.

6. Nauczyciel może złożyć jeden wniosek w roku budżetowym.

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

8. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym przez Urząd Gminy Chełm Śląski.

9. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Decyzję w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej oraz jej wysokości podejmuje wójt.

2. Odmowa przyznania pomocy wymaga uzasadnienia.

3. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 8. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 9. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę lub w kasie Urzędu Gminy.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 10. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Tabela wysokości świadczeń
z funduszu Świadczeń Zdrowotnych

L.p.	Dochód brutto na osobę obliczony zgodnie z §6 ust.2 pkt 4) Regulaminu	Wysokość świadczenia
1.	do 2.000 zł	500 zł
2.	2.000,01 – 2.800 zł	400 zł
3.	2.800,01 – 3.500zł	300 zł
4.	Powyżej 3.500zł	200zł

Załącznik Nr 2
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

**Wójt Gminy
Chełm Śląski
ul. Konarskiego 2
41-403 Chełm Śląski**

WNIOSK

o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli

WNIOSKODAWCA:

1. Nauczyciel

(imię i nazwisko/czynny, emerytowany, przebywający na rencie-wpisać)

2. Adres zamieszkania

nr telefonu:

3. Miejsce pracy.....

(obecne/ dla emerytów, rencistów być – wpisać)

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

.....

5. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am:

.....

(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

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)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Klauzula informacyjna :

Na podstawie art.13 w związku z art.12 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 informuję , że :

*Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Chełm Śląski z siedzibą w Urzędzie Gminy Chełm Śląski przy ul. Konarskiego 2 , 41-403 Chełm Śląski,

*dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej na podstawie ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019r. poz.2215),

*przetwarzaniu podlegają następujące dane osobowe : imię i nazwisko, adres zamieszkania, stan zdrowia,

*podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosków z zakresu przyznania pomocy zdrowotnej. Niepodanie danych – niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie lub jej cofnięcie w trakcie postępowania, może skutkować nierozpatrzeniem wniosku oraz brakiem decyzji o przyznaniu świadczenia,

*posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie ,

*jeżeli rozpatrzenie sprawy będzie tego wymagało dane osobowe wraz z opisem sprawy przekazane mogą być odbiorcy zewnętrznemu (np. jednostce organizacyjnej Gminy Chełm Śląski),

*inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Chełm Śląski jest Pan Michał Pienta , adres e-mail : iod@chelmsl.pl

*okres przechowywania danych zależy jest od przedstawionej sprawy i podporządkowanej dla niej zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt, kategorii archiwalnej z Instrukcji Kancelaryjnej,

*ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

DECYZJA WÓJTA GMINY CHEŁM ŚLĄSKI:

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości: zł.

(słownie złotych):.....

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej*(uzasadnienie)

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

.....
(data i podpis Wójta)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3
do Regulaminu przyznawania
pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, nr telefonu)

Liczba osób w rodzinie (dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Oświadczenie o dochodach: Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi zł¹.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

¹ Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Sesja Rady Gminy Chelm Śląski w dniu 30 lipca 2020 r.

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

Lp.	Nazwisko i imię	„ZA”	„PRZECIW”	„WSTRZYMUJĘ SIĘ”
1	BROMBOSZCZ Aneta	+		
2	BUCHTA Henryk	+		
3	BUCHTA Tomasz	+		
4	CISOWSKI Marian	+		
5	GANOBIS Mariusz	+		
6	GRABOWSKI Marian	+		
7	JANOTA Maria	+		
8	KOLNY Łukasz			
9	KONOWSKI Bogdan			
10	KUCZOWICZ Krzysztof	X		
11	KULA Barbara	X		
12	LOSKO Dariusz	X		
13	MISTEREK Piotr	X		
14	PYRCIK Alojzy	X		
15	ZAGÓRSKI Krzysztof	+		
	RAZEM	13		