

**UCHWAŁA NR XXXV/369/22
RADY GMINY DRAGACZ**

z dnia 13 września 2022 r.

w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art.18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r. poz.559, poz.1005 i poz.1079) oraz art.72 ust 1 i 4 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2021r. poz. 1762 oraz Dz.U. 2022r. poz. 935 i poz.1116) uchwała się, co następuje :

§ 1. Przyjmuje się Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania w regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dragacz.

§ 3. Traci moc uchwała nr XXI/226/21 z dnia 26 lutego 2021r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Kuj.- Pom. poz.1066).

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

Przewodniczący Rady

Ludwik Borolewski

Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania

§ 1. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o szkole - należy przez to rozumieć prowadzone przez Gminę Dragacz przedszkole i szkoły.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej Gminy Dragacz.

§ 3. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) leczeniem z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego, w tym: badań diagnostycznych, konsultacji, hospitalizacji, zabiegów rehabilitacyjnych, zakupu środków farmaceutycznych, dietetycznych, sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego;
- 3) ponoszeniem kosztów leczenia sanatoryjnego;
- 4) ponoszeniem kosztów zakupu niezbędnych, medycznych środków pomocniczych w tym okularów, aparatów słuchowych, elementów protetyki stomatologicznej;
- 5) ponoszeniem kosztów usług pielęgnacyjno - opiekuńczych.

§ 5. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od :

- 1) rodzaju i przebiegu choroby;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela wydatków;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela;

2. Pomoc zdrowotna może być udzielona raz w roku.

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oświadczenie o średnim dochodzie netto z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadającym na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty: leczenia, usług, zakupu;
- 3) zaświadczenie lekarskie.

§ 7. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej należy składać do Urzędu Gminy Dragacz w terminie do dnia 15 października danego roku budżetowego według wzoru, który stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

§ 8. Wypłata świadczenia pomocy zdrowotnej następuje do dnia 30 listopada danego roku budżetowego.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania

**Do Wójta Gminy Dragacz
Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej**

Dane nauczyciela , którego dotyczy wniosek

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

telefon kontaktowy

status nauczyciela (czynny, emeryt, rencista).....

szkoła , w której nauczyciel jest (był) zatrudniony.....

numer rachunku bankowego

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składam w związku z:

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

*uzasadnienie powinno zawierać m.in. informacje dotyczące rodzaju i przebiegu choroby, rodzaju poniesionych kosztów.

.....
(data podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

dokumenty potwierdzające poniesione koszty

Zaświadczenie lekarza

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

..... (data) (podpis lekarza)

Oświadczenie

Oświadczam, że

- 1) średnia wysokość dochodów netto na jedną osobę pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy, poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną wynosi
.....

2) koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były pokryte z innych źródeł.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Dragacz.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe24h@wp.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie danych jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

.....
(podpis wnioskodawcy)

UZASADNIENIE

W uchwale nr XXI/226/21 z dnia 26 lutego 2021r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół prowadzonych przez Gminę Dragacz oraz warunków i sposobu ich przyznawania określono, że wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej należy składać do Samorządowej Administracji Placówek Oświatowych w Dragaczu, która zapewnia ich obsługę administracyjną i finansową. Z uwagi na zmiany organizacyjne, wnioski będą składane do Urzędu Gminy Dragacz.

Przewodniczący Rady

Ludwik Borolewski