

UCHWAŁA NR 229/XVIII/2019
RADY GMINY LESZNOWOLA
z dnia 20 grudnia 2019r.

w sprawie ustalenia regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób 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 2019 r. poz. 506 ze zm.) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2215)

Rada Gminy Lesznowola uchwala, co następuje:

§ 1.

Ustala się Regulamin określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, dla nauczycieli w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Lesznowola, w brzmieniu określonym załącznikiem do niniejszej Uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Lesznowola.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2215) Rada Gminy Lesznowola w drodze uchwały określa rodzaje oraz warunki i sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, zatrudnionych w szkołach i placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lesznowola.

W/w uprawnienia zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Projekt uchwały został zaopiniowany przez zakładowe organizacje związkowe zrzeszające pracowników oświaty na terenie Gminy Lesznowola.

Załącznik
do Uchwały Nr.....
Rady Gminy Lesznowola
z dnia

REGULAMIN

określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 1.

1. Świadczenia z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli mogą być przyznane nauczycielom, którzy:
 - 1) leczą się z powodu przewlekłej lub ciężkiej choroby i ponoszą stałe koszty związane z chorobą,
 - 2) długotrwale korzystają z pomocy lekarza specjalisty,
 - 3) ulegli wypadkowi przy pracy,
 - 4) ponoszą koszty zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego lub niezbędnej aparatury medycznej.
2. Świadczenie z funduszu przyznawane jest nauczycielowi w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

§ 2.

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego do Wójta Gminy Lesznowola za pośrednictwem dyrektora placówki zatrudniającej nauczyciela. Wzór wniosku określa załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela, tj. wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku potwierdzające:
 - a) leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą lub wypadkiem przy pracy,
 - b) leczenie specjalistyczne,
 - c) konieczność stosowania protezy, sprzętu rehabilitacyjnego lub aparatury medycznej;
 - 2) oryginalne dokumenty lub ich kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem wnioskodawcy (faktury, rachunki), potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem lub zakupem leków albo sprzętu medycznego, korzystaniem z usług rehabilitacyjnych lub inne koszty poniesione w związku z długotrwałym leczeniem szpitalnym lub specjalistycznym w roku, w którym jest składany wniosek;
 - 3) oświadczenie o przeciętnych dochodach brutto na jednego członka rodziny wnioskodawcy, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną.
3. Przy rozpatrywaniu wniosku o przyznanie świadczeń z funduszu bierze się pod uwagę:
 - 1) wysokość środków finansowych zabezpieczonych w bieżącym roku kalendarzowym, w budżecie gminy na ten cel,
 - 2) sytuację materialną nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe,
 - 3) sytuację zdrowotną nauczyciela.
4. Dyrektor placówki oświatowej przekazuje wnioski nauczycieli o udzielenie świadczeń z funduszu zdrowotnego do Wójta Gminy Lesznowola, za pośrednictwem dyrektora Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w terminach do 15 maja i do 15 listopada.
5. W szczególnie uzasadnionych wypadkach wniosek może być złożony w innym niż określony w pkt. 4 terminie.
6. Pomoc z funduszu zdrowotnego przyznaje Wójt Gminy Lesznowola w ramach środków określonych corocznie przez Radę Gminy Lesznowola w uchwale budżetowej.

7. Celem zaopiniowania wniosków o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego dla nauczycieli Wójt Gminy Lesznowola powołuje Komisję w składzie:
 - 1) Przedstawiciel organu prowadzącego,
 - 2) Przedstawiciel Rady Pedagogicznej , w której jest lub był zatrudniony nauczyciel składający wniosek,
 - 3) Przedstawiciele zakładowych organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli.
8. Członowie komisji wybierają spośród siebie przewodniczącego Komisji.
9. Komisja opiniuje wnioski w drodze głosowania, przy obecności co najmniej 2/3 składu Komisji. W przypadku równej liczby głosów, przeważający głos ma Przewodniczący Komisji.
10. W przypadku ubiegania się o pomoc zdrowotną przez któregokolwiek z członków Komisji w jego miejsce zostaje powołana inna osoba, wybierana spośród przedstawicieli, o których mowa w pkt. 7, ppkt. 2).
11. Członkowie Komisji zobowiązani są do złożenia oświadczenia o zachowaniu tajemnicy oraz obowiązku zachowania w tajemnicy danych osobowych.
12. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który podpisują członkowie Komisji obecni na posiedzeniu. Protokół wraz z wnioskami złożonymi przez nauczycieli Przewodniczący Komisji przekazuje niezwłocznie Wójtowi Gminy Lesznowola.
13. Wójt Gminy Lesznowola rozpatruje wnioski w terminie 14 dni od dnia przekazania protokołu, o którym mowa w pkt. 12.
14. W terminie 7 dni od dnia podjęcia decyzji w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Wójt Gminy Lesznowola informuje w formie pisemnej wnioskodawców o wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub jego odmowie.
15. Odmowa przyznania środków następuje w formie pisemnej i powinna być uzasadniona.
16. Obsługę organizacyjno- administracyjną udzielania pomocy zdrowotnej prowadzi Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Lesznowoli.

§ 3.

Wyплаты przyznanych środków dokonuje się na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub gotówką w kasie Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Lesznowoli.

Potwierdzenie zatrudnienia (wypełniają tylko nauczyciele czynni zawodowo)

Pieczęć zakładu pracy:	Podpis dyrektora placówki:
------------------------	----------------------------

Załączniki do wniosku – dokumenty potwierdzające:

- Leczenie tj. aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z ciężką lub przewlekłą chorobą, aktualny wypis z leczenia szpitalnego (*zaświadczenie lekarskie jest ważne do 6 miesięcy wstecz, natomiast wypis ze szpitala do 12 miesięcy wstecz od złożenia wniosku*), konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, leczenie specjalistyczne, konieczność zapewnienie dodatkowej opieki choremu nauczycielowi.
- Poniesione koszty korzystania z opieki zdrowotnej (*faktury, rachunki za leczenie, zakup sprzętu, leków, badania specjalistyczne, od czasu przyznania poprzedniego świadczenia*)
- Inne:

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

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że przeciętny dochód brutto na jednego członka rodziny, osiągnięty w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną wyniósł:
.....

Uzasadnienie do wniosku:

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

Prawdziwość informacji i danych zawartych w niniejszym wniosku oraz załączonych dokumentach potwierdzam własnym podpisem:

Miejscowość i data:	Podpis wnioskodawcy:
---------------------	----------------------

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), dalej: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w związku z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów jest Wójt Gminy Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych ma Pani/Pan możliwość skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy Lesznowola za pomocą adresu mailowego: inspektor@lesznowola.pl lub adresu pocztowego: Inspektor ochrony danych, Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, w tym w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, organizacji wypłaty świadczeń, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, kontroli nad wydatkowaniem środków, ochrony praw i realizacji roszczeń oraz w celach archiwalnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO; przetwarzanie danych jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, które wynikają z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2215).
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Lesznowola przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Wójt Gminy Lesznowola;
 - c) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. W związku ubieganiem się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłatą świadczeń Pani /Pana dane osobowe nie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane; podobnie ze względu na to, że podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a dane nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.
9. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie. Pani/Pana dane nie będą przekazywane za granicę ani do organizacji międzynarodowych.
10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis wnioskodawcy