

UCHWAŁA NR OR.0710.4.2024
RADY POWIATU LIDZBARSKIEGO

z dnia 21 sierpnia 2024 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. 12 pkt.11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się od 1 stycznia 2025 roku rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, zgodnie „Regulaminem przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Lidzbarskiego.

§ 3. Traci moc Uchwała Nr 0710.19.2016 Rady Powiatu Lidzbarskiego z dnia 1 grudnia 2016 r. w sprawie ustalenia „Regulaminu Funduszu Zdrowotnego” dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Lidzbarski.

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


PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

„Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”

§ 1. Niniejszy regulamin obejmuje szkoły i placówki prowadzone przez Powiat Lidzbarski.

§ 2. 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, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 3.1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Powiatu Lidzbarskiego, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli.

§ 4. Do korzystania z funduszu zdrowotnego uprawnione są osoby wskazane w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2023 r. poz. 984 z późn. zm.).

§ 5. Ze środków finansowych funduszu pomocy zdrowotnej, na pokrycie wydatków mogą korzystać osoby uprawnione:

1) u których orzeczono chorobę zawodową, chorobę przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich lub ciągłego przyjmowania leków;

2) które uległy wypadkowi lub zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub wyrobów medycznych zleconych przez lekarza;

3) objęte długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;

4) korzystające z leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego przysługującego na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;

5) którym zlecono płatne specjalistyczne badania diagnostyczne;

6) które zakupiły okulary korygujące wzrok (dotyczy nauczycieli czynnych zawodowo);

7) które ze względów estetycznych i zdrowotnych muszą korzystać z usług z zakresu protetyki dentystycznej (dotyczy nauczycieli czynnych zawodowo);

8) którym zlecono zakup aparatu słuchowego.

§ 6.1. Wysokość przyznanego świadczenia zdrowotnego uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych;

2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;

3) sytuacji materialnej nauczyciela;

4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

2. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenie będzie przyznawane częściowo lub nie będzie przyznawane.

3. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielowi jeden raz w danym roku budżetowym w formie jednorazowego, bezzwrotnego zasiłku pieniężnego.

PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

§ 7.1. Warunkiem przyznania nauczycielowi pomocy zdrowotnej jest złożenie kompletnego wniosku do Wydziału Oświaty, Kultury i Promocji Starostwa Powiatowego Lidzbarku Warmińskiego, w terminie **do 30 września danego roku**. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach (zdarzenie losowe) wniosek może być złożony w innym terminie, niż określono w ust. 1 i pozostaje rozpatrzony niezwłocznie, w ramach posiadanych na ten cel środków.

§ 8.1. Do wniosku należy dołączyć:

1)aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela, wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie nauczyciela związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego;

2)imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesione koszty leczenia z okresu jednego roku poprzedzającego złożenie wniosku;

3)oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach netto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku; wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego regulaminu.

2. Wnioski niekompletne, bez wymaganej dokumentacji, nie podlegają rozpatrzeniu.

3. Wniosek dotyczący nauczyciela, który uległ wypadkowi lub innemu zdarzeniu losowemu, może być złożony bez dokumentów wymienionych w § 8 ust.1 pkt. 2 i 3.

4. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie do okularów korekcyjnych do wniosku nie dołącza się dokumentów wymienionych w § 8 ust. 1 pkt. 1 i 3.

§ 9. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania funduszem zdrowotnym Zarząd Powiatu Lidzbarskiego powołuje Komisję Zdrowotną, w składzie:

1)dwóch przedstawicieli organu prowadzącego, w tym jeden jako przewodniczący;

2)po jednym przedstawicielu związków zawodowych zrzeszających nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Lidzbarski.

§ 10.1. Do zadań Komisji Zdrowotnej należy rozpatrywanie i opiniowanie wniosków o przyznanie pomocy finansowej z funduszu zdrowotnego.

2. Członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy danych osobowych nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wszystkich danych, do których mieli dostęp w związku z pracami komisji zdrowotnej oraz złożenia oświadczenia o poufności informacji i przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.

3. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej jego wniosku.

4. Komisja sprawdza kompletność i dokonuje oceny złożonych wniosków oraz przedkłada Zarządowi Powiatu Lidzbarskiego protokół z jej posiedzenia wraz z wykazem pozytywnie ocenionych wniosków, na które może być udzielona pomoc.

5. Opinie Komisji podejmowane są jawnie zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów, rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

6. Protokoły z posiedzeń komisji oraz wykaz, o którym mowa w ust. 4 podpisuje Przewodniczący Komisji.

§ 11.1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokość pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji, podejmuje Zarząd Powiatu Lidzbarskiego. Decyzja Zarządu jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

2. O podjęciu decyzji w sprawie udzielenia lub nieudzielenia pomocy powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

§ 12.1. Przyznane nauczycielowi środki finansowe z funduszu zdrowotnego są przekazywane szkole, w której nauczyciel korzysta z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

2. Szkoła dokonuje wypłaty świadczenia na konto bankowe nauczyciela.

§ 13. Obsługę administracyjno – techniczną Komisji zapewnia Wydział Oświaty, Kultury i Promocji Starostwa Powiatowego Lidzbarku Warmińskiego.


PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

do „Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Dane osobowe wnioskodawcy:

L.p	Informacja na temat nauczyciela	
1.	Imię i nazwisko:	
2.	Adres zamieszkania:	
3.	Telefon kontaktowy:	
4.	Nazwa szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:	

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem(am) się „Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

Administrator danych: Administratorem danych osobowych jest Starosta Lidzbarski z siedzibą przy ul. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński, tel. 089 767 7900, www.powiatlidzbarski.pl

Inspektor ochrony danych: Dane kontaktowe inspektora ochrony danych ul. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński, e-mail: iod@powiatlidzbarski.pl

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania: przetwarzane dane są wyłącznie związane z realizacją wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej z *Fundusz Zdrowotnego Nauczycieli* – podstawa prawna: art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela.

Odbiorcy danych: dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych.

Okres przechowywania danych osobowych: dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, a następnie będą archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Prawo dostępu do danych osobowych: dostęp do danych osobowych będą mieli pracownicy Starostwa Powiatowego w Lidzbarku Warmińskim, członkowie Komisji Zdrowotnej oraz podmiot dostarczający na zlecenie Starostwa Powiatowego w Lidzbarku Warmińskim korespondencję. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, żądania ich usunięcia gdy nie są już niezbędne do celów, dla których były przetwarzane albo przewiduje to przepis prawa oraz prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto posiada prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych: Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, jest obowiązkowe, a ich niepodanie będzie skutkowało niezrealizowaniem wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli

Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie: dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Podpis wnioskodawcy:

.....

PRZEWODNICZĄCY RADY

Karol Łasiński

do „Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”

Oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres zamieszkania)

Liczba osób w rodzinie (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe):

Oświadczenie o dochodach:

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósłzł*

.....
miejscowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

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


PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński

Załącznik Nr 3

do „Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli szkół i placówek,
dla których organem prowadzącym jest Powiat Lidzbarski”

Oświadczenie

Oświadczam, że znane mi są przepisy o ochronie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których był dostęp w związku z pracami Komisji Zdrowotnej .

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....


PRZEWODNICZĄCY RADY
Karol Łasiński