

**UCHWAŁA NR XXVI/215/21  
RADY MIEJSKIEJ RADZYŃ CHEŁMIŃSKIEGO**

z dnia 28 stycznia 2021 r.

**w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy 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 2020r. poz. 713 i 1378), art. 72 ust. 1 i ust. 4, art. 91b ust. 1 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto i Gmina Radzyń Chełmiński oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających świadczenie kompensacyjne, w regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński.

**§ 3.** Traci moc uchwała Nr XI/79/07 Rady Miejskiej Radzyń Chełmiński z dnia 4 grudnia 2007r. w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dziennik Urzędowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 29 stycznia 2008r. poz. 132) oraz uchwała zmieniająca uchwałę w sprawie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania nr XIV/114/19 Rady Miejskiej Radzyń Chełmiński z dnia 27 listopada 2019r.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej

**Jan Michaliszyn**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXVI/215/21  
Rady Miejskiej Radzyna Chełmińskiego  
z dnia 28 stycznia 2021 r.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto i Gmina Radzyń Chełmiński**

**Rozdział 1.  
Postanowienie wstępne**

**§ 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, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

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

- 1) szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto i Gmina Radzyń Chełmiński,
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa w art. 1 ust. 1 pkt. 1 Karty Nauczyciela oraz byłego nauczyciela, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z jednostek określonych pkt. 1,
- 3) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt. 1,
- 4) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Miasto i Gminę Radzyń Chełmiński,
- 5) burmistrzowi – należy przez to rozumieć Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński,
- 6) komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną,
- 7) wniosek – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
- 8) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
- 9) wnioskodawcy należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

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

- 1) nauczyciele, wychowawcy i inni pracownicy pedagogiczni zatrudnieni w łącznym wymiarze nie mniejszym niż ½ pełnego wymiaru etatu zajęć dydaktyczno-wychowawczych, w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miasto i Gmina Radzyń Chełmiński.
- 2) w przypadku, gdy nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, składa on wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej w jednej szkole, w której realizuje największą liczbę godzin, a w przypadku równej liczby godzin – tylko w jednej szkole wskazanej przez nauczyciela.
- 3) nauczyciele emeryci, nauczyciele renciści, oraz nauczyciele otrzymujący nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, którzy przeszli na wymienione świadczenia z placówek prowadzonych przez gminę Miasto i Gminę Radzyń Chełmiński.

2. Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński. Wynosi on 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe nauczycieli i stanowi Szkolny Fundusz Zdrowotny dla nauczycieli.

§ 4. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie zasiłku pieniężnego i przyznawana jest w formie refundacji całkowitej lub częściowej poniesionych przez uprawnionego kosztów związanych z:

- 1) chorobą zawodową lub przewlekłą, wymagającą przyjmowania stałych leków,
- 2) długotrwałym leczeniem: szpitalnym, poszpitalnym, specjalistycznym,
- 3) leczeniem sanatoryjnym nierefundowanym przez żadną instytucję,
- 4) koniecznością zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych (np. aparaty słuchowe, okulary korekcyjne),
- 5) uzasadnionym korzystaniem z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych,
- 6) wypadkiem, zdarzeniem losowym, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich, itp.
- 7) koniecznością korzystania ze względów estetycznych i zdrowotnych z usług z zakresu protetyki dentystycznej lub stomatologii,
- 8) poniesionym wydatkiem na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza,
- 9) kosztami przejazdu bezpośrednio związanymi z pomocą zdrowotną.

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

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
- 2) wysokości udokumentowanych lub deklарowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe,
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów ponoszonych na leczenie przez nauczycieli.

2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w tym okresie.

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb świadczenie będzie przyznane częściowo lub nie będzie przyznane.

## **Rozdział 2.**

### **Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

§ 6. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do dnia 31 października wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę potwierdzające leczenie związane chorobą, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki, przyjmowania leków, itp.
- 2) oświadczenie, imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatków zdrowotnych w okresie 12 miesięcy poprzedzających okres złożenia wniosku,
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy,

5) zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

3. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2, należy składać w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński, osobiście lub drogą pocztową na w/w adres w kopercie, z dopiskiem „wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane raz w roku, w terminie do dnia 30 listopada, za wyjątkiem szczególnych okoliczności wymagających udzielenia natychmiastowej pomocy finansowej.

5. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 2, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

6. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 5, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

**§ 7. 1.** Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, o którym mowa w § 3 ust. 1, składa osoba uprawniona do świadczenia.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach na terenie gminy, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej świadczenie przysługuje w tej placówce oświatowej, która dla nauczyciela jest podstawowym miejscem zatrudnienia. Dyrektor szkoły potwierdza zatrudnienie nauczyciela.

3. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, potwierdza Dyrektor Szkoły w zakresie zatrudnienia przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza Dyrektor Szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

### **Rozdział 3.**

#### **Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

**§ 8. 1.** Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.

2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy i liczby składanych wniosków.

**§ 9. 1.** W drodze zarządzenia Burmistrz powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) jeden przedstawiciel organu prowadzącego jako Przewodniczący Komisji,
- 2) jeden przedstawiciel Rady Pedagogicznej Przedszkola Samorządowego w Radzynie Chełmińskim jako członek.
- 3) dwóch przedstawicieli Rady Pedagogicznej Szkoły Podstawowej w Radzynie Chełmińskim jako członek.

2. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos Przewodniczącego Komisji.

3. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

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

5. Członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych.

**§ 10. 1.** Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Burmistrz.

2. Decyzja w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

3. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

§ 11. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

#### **Rozdział 4. Postanowienia końcowe**

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

2. Obsługę merytoryczną i administracyjną związaną z rozpatrywaniem wniosków o pomoc zdrowotną zapewnia Stanowisko ds. Oświaty, Kultury, Zdrowia i Promocji w Urzędzie Miasta i Gminy w Radzynie Chełmińskim.

3. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

# WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

## I. Wnioskodawca:

.....  
Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania, telefon

.....  
Czynny, emerytowany, przebywający na rencie – *wpisać jedną z możliwości*

.....  
Miejsce pracy (podstawowe); *dla emerytów/rencistów - byłe miejsce pracy*

## II. Uzasadnienie wniosku:

## III. Numer konta

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na konto w banku:

.....  
\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_  
(nr rachunku)

## Załączniki do wniosku:

1. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
2. dokumenty potwierdzające koszty leczenia za okres 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku  
*(faktury i rachunki imienne bądź oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów leczenia);*
3. oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach (brutto) na jednego członka gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających termin złożenia wniosku,
4. zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
5. ....

.....  
*miejscowość, data*

.....  
*podpis osoby ubiegającej się o pomoc zdrowotną*

# OŚWIADCZENIA

Ja, .....

## Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

1. Oświadczam, że moje przeciętne miesięczne dochody (brutto) na jednego gospodarstwa domowego, ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających termin złożenia wniosku wyniosły .....
2. Oświadczam, że koszty mojego leczenia w okresie 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku wyniosły ..... złotych, czego dowodem są przedłożone imienne rachunki/faktury/inne\*.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 95/96/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym wniosku przez Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński z siedzibą Plac Towarzystwa Jaszczurczego 9, 87-220 Radzyń Chełmiński w celu realizacji wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

Zgodnie z art. 13 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 95/96/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1); informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński z siedzibą Plac Towarzystwa Jaszczurczego 9, 87-220 Radzyń Chełmiński, zwany dalej Burmistrzem, który prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [iodo@radzynchelminski.eu](mailto:iodo@radzynchelminski.eu) lub pisemnie na adres Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe Burmistrz pozyskał w procesie rozpatrywania wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej i będą przetwarzane w celu przyznania pomocy zdrowotnej po wyrażeniu na to uprzedniej zgody - na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO oraz będą udostępniane innym odbiorcom takim jak: dyrektor szkoły, księgowość Zespołu Szkół w Radzynie Chełmińskim.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Dane Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat, lub do czasu zgłoszenia sprzeciwu przez osobę, której dane dotyczą – wycofanie zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz żądania od Burmistrza sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem na adres: Pl. Towarzystwa Jaszczurczego 9, 87-220 Radzyń Chełmiński lub e-mail: [sekretariat@radzynchelminski.eu](mailto:sekretariat@radzynchelminski.eu)
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Informuje Panią/Pana, że podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne w celu przyznania pomocy zdrowotnej. Wycofanie zgody (prawo wymienione w punkcie 6) na przetwarzanie danych spowoduje umorzenie postępowania w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz przekazywaniu państwom trzecim.

\* właściwe podkreślić

**IV. Potwierdzenie zatrudnienia nauczyciela przez dyrektora szkoły**

.....  
.....

**V. Opinia Komisji Zdrowotnej i proponowana wysokość pomocy finansowej:**

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

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

**VI. Decyzja Burmistrza:**

Przyznaję/nie przyznaję\* zasiłek pieniężny w wysokości ..... zł.,

słownie złotych .....

Uzasadnienie.....  
.....

Radzyń Chełmiński, .....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć, podpis Burmistrza

\* **niepotrzebne skreślić**