

UCHWAŁA NR XX.202.2020
RADY MIEJSKIEJ W HALINOWIE

z dnia 28 maja 2020 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Halinów oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) oraz art. 72 ust. 1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.),

Rada Miejska w Halinowie uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i przedszkoli, dla których organem prowadzącym jest Gmina Halinów, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Pomoc zdrowotna, o której mowa w § 1 udzielana jest ze środków finansowych przeznaczonych corocznie na ten cel w uchwale budżetowej Gminy Halinów.

§ 3. Ilekroć w uchwale 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.), dla których organem prowadzącym jest Gmina Halinów;
- 2) dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1;
- 3) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 4) świadczeniu – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

§ 4. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom korzystającym z opieki zdrowotnej w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą (choroba nieuleczalna, choroba przewlekła);
- 2) nagłym zdarzeniem losowym (nagła ciężka choroba, wypadek);
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym, w tym sanatoryjnym.

2. Świadczenie obejmuje refundację całości lub części poniesionych przez nauczyciela kosztów:

- 1) zakupu leków zleconych przez lekarza związanych z procesem leczenia choroby przewlekłej lub nieuleczalnej;
- 2) zleconych przez lekarza płatnych specjalistycznych badań diagnostycznych;
- 3) zakupu niezbędnych materiałów, wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) rodzaju i przebiegu choroby, a także innych okoliczności związanych z chorobą, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów, o których mowa w § 4 ust. 2, w odniesieniu do sytuacji materialnej nauczyciela;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;

4) wysokości środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

3. Wysokość świadczenia nie może przekroczyć 1500 zł w jednym roku budżetowym.

§ 6. 1. Świadczenie zdrowotne przyznaje się na wniosek nauczyciela zawierający:

- 1) imię i nazwisko nauczyciela;
- 2) adres zamieszkania nauczyciela;
- 3) nazwę szkoły zatrudniającej nauczyciela;
- 4) uzasadnienie ubiegania się o pomoc zdrowotną;
- 5) numer rachunku bankowego, na który ma być zrealizowany przelew.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Wniosek nauczyciel składa do Burmistrza Halinowa, nie później niż do dnia 31 maja lub do dnia 31 października danego roku.

4. Załącznikami do wniosku są następujące dokumenty:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie nauczyciela, wystawione w roku ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 2) faktury, bądź inne dowody imienne potwierdzające poniesione przez nauczyciela koszty, o których mowa w § 4 ust. 3 za okres nie dłuższy niż 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela i osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jednego członka rodziny. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;
- 4) informacja dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony potwierdzająca zatrudnienie nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – fakt odejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne z danej szkoły;
- 5) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela;
- 6) zgoda na przetwarzanie danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

5. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

§ 7. 1. Nauczyciel może zostać wezwany do uzupełnienia braków formalnych wniosku, w tym do przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 4 w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

2. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

§ 8. 1. Wnioski rozpatrywane są w terminie do dnia 30 czerwca oraz do dnia 30 listopada danego roku.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być rozpatrzony w innym terminie.

3. Do opiniowania wniosków Burmistrz powołuje komisję ds. przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w skład której wchodzi dyrektorzy wszystkich szkół, pracownik Urzędu Miejskiego w Halinowie oraz przedstawiciele związków zawodowych działających na terenie gminy Halinów.

4. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz. Decyzja Burmistrza odnotowana jest na wniosku.

5. Od decyzji Burmistrza w sprawie przyznania świadczenia nie przysługuje odwołanie.

6. O przyznaniu świadczenia i jego wysokości lub o odmowie przyznania świadczenia, nauczyciel zawiadamiany jest w formie pisemnej.

§ 9. 1. Pomoc zdrowotna może być udzielona nauczycielowi raz w roku budżetowym.

2. Wysokość wszystkich przyznanych świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć w danym roku kwoty przeznaczonej na ten cel w uchwale budżetowej.

§ 10. Traci moc uchwała nr VII/57/07 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie określenia zasad gospodarowania środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Halinów zmieniona uchwałą nr VIII/74/07 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 29 czerwca 2007 r. w sprawie zmiany uchwały nr VII/57/07 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 14 czerwca 2007 r.

§ 11. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Halinowa.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Halinowie

Marcin Pietrusiński

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XX.202.2020
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia 28 maja 2020 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(nazwa szkoły, w której nauczyciel jest
lub był zatrudniony)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Burmistrz Halinowa
ul. Spółdzielcza 1
05-074 Halinów**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej w związku z

Uzasadnienie:

W załączeniu do wniosku przedkładam:

Środki należy przekazać na konto:

.....
(nazwa i numer rachunku bankowego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(data i podpis)

.....
(czytelny podpis)

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr XX.202.2020
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia 28 maja 2020 r.

**OŚWIADCZENIE
o sytuacji finansowej rodziny**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Liczba osób w rodzinie

Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka w rodzinie*

**średni miesięczny dochód brutto wyliczany z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 3
do Uchwały Nr XX.202.2020
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia 28 maja 2020 r.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO

1. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz w załączonych do niego dokumentach (nr telefonu, adres, informacja dot. zatrudnienia, informacja o stanie zdrowia, informacja o dochodach, numer rachunku bankowego, inne /wymienić jakie/.....), przez Urząd Miejski w Halinowie z siedzibą w Halinowie ul. Spółdzielcza 1, wyłącznie w celu jego realizacji.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data, podpis)

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.), organ prowadzący szkołę lub placówkę określa rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposoby ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach prowadzonych przez Gminę Halinów.

Projekt niniejszej uchwały został przesłany do zaopiniowania przez związki zawodowe zrzeszające nauczycieli z terenu gminy Halinów: NSZZ „Solidarność” Region Mazowsze Międzyzakładowa Organizacja Związkowa nr 2062 Pracowników Oświaty i Wychowania Gminy Halinów oraz Związek Nauczycielstwa Polskiego.