

**UCHWAŁA NR XXXVIII/198/22
RADY GMINY GRABOWO**

z dnia 30 sierpnia 2022 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r., poz. 559, 583, 1005) i art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2021 r. poz. 1762 t.j.), uchwała się co następuje:

§ 1. 1. Do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele w rozumieniu ustawy- Karta Nauczyciela, zatrudnieni w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach działających na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082), prowadzonych przez Gminę Grabowo, którzy:

- 1) leczą się z powodu przewlekłej i ciężkiej choroby, ponoszą stałe koszty związane z chorobą;
- 2) objeci są długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym (powyżej 30 dni);
- 3) ponoszą koszty zakupu protez, peruk, aparatów słuchowych, sprzętu rehabilitacyjnego lub niezbędnej aparatury i środków medycznych niedofinansowanych z innych programów.

2. Nauczyciele mogą ubiegać się o pomoc zdrowotną po przepracowaniu w szkole conajmniej jednego roku.

3. Uprawnieni do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej są również nauczyciele otrzymujący emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, którzy bezpośrednio przed otrzymaniem tych świadczeń byli zatrudnieni w szkole, przedszkolu lub placówce prowadzonej przez Gminę Grabowo.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotną udziela się w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego o charakterze uznaniowym.

2. Wnioski rozpatruje się raz w roku kalendarzowym- w ostatecznym terminie do 30 września.

3. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej, które wpłyną po 30 września danego roku, rozpatrywane będą w roku następnym.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można przyznać pomoc zdrowotną dodatkowo w danym roku budżetowym, w ramach posiadanych na ten cel środków finansowych.

§ 3. 1. Warunkiem przyznania bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, o którym mowa w § 2 jest złożenie wniosku do Wójta Gminy Grabowo, którego wzór stanowi załącznik do uchwały.

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia, o których mowa w § 1 ust. 1.
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- 4) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonego liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów poniesionych na leczenie przez nauczycieli.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające:
 - a) leczenie związane z przewlekłą i ciężką chorobą,
 - b) leczenie specjalistyczne,

c) stosowanie protez, peruk, aparatów słuchowych, sprzętu rehabilitacyjnego lub niezbędnej aparatury i środków medycznych, itp.,

d) pobyt w szpitalu.

2) faktury lub rachunki potwierdzające dokonanie wydatku związanego z leczeniem lub zakupem, o których mowa w § 1.

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 (stanowiących załącznik do wniosku).

4. Jeżeli wniosek zawiera braki w dokumentacji, Wójt Gminy Grabowo wzywa wnioskodawcę do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

5. W przypadku nie usunięcia braków w terminie, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

6. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia Wójt Gminy Grabowo zawiadamia wnioskodawcę na piśmie.

§ 4. 1. Środki na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej wyodrębnia się corocznie z budżetu gminy.

2. Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku w budżecie Gminy Grabowo.

3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na następny rok.

§ 5. 1. Wnioski o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje Komisja Zdrowotna, którą w drodze zarządzenia, powołuje Wójt, w składzie:

a) przedstawiciel organu prowadzącego- jako Przewodniczący komisji,

b) przedstawiciel organu prowadzącego- jako członek komisji,

b) po jednym przedstawicielu z każdej Szkoły Podstawowej z terenu gminy Grabowo- jako członkowie komisji.

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

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

4. 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.

§ 6. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Wójt.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

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

§ 8. Traci moc uchwała nr VIII/47/19 Rady Gminy Grabowo z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach prowadzonych przez Gminę Grabowo (Dz.Urz. Woj. Podlaskiego poz. 3535).

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Grabowo.

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

Przewodniczący Rady Gmni

Janusz Wiśniewski

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania i numer telefonu:

.....

Nazwa szkoły lub placówki, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony:

.....

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

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

Dokumenty załączone do wniosku:

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

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis Wnioskodawcy)

Opinia Komisji i proponowana wysokość pomocy zdrowotnej:

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

Podpisy członków komisji:

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

Decyzja Wójta:

Zgodnie z Uchwałą nrRady Gminy Grabowo z dnia.....w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, przyznaje/nie przyznaje* zasiłek w wysokości.....zł (słownie złotych:.....)

Podpis Wójta:

*Niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA Dot. Ochrony Danych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego dalej RODO), informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Grabowie z siedzibą przy ul. Gen. Wł. Sikorskiego 1, 18-507 Grabowo,
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@grabowo.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z rozpatrzeniem wniosku na przyznanie środków finansowych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, w tym dane dotyczące zdrowia.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego ds. ochrony danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy RODO zostały naruszone.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością rozpatrzenia sprawy.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
9. Inne niezbędne informacje.

Pani/Pana adres poczty elektronicznej lub numer telefonu (jeśli podano), może zostać wykorzystany do kontaktu w służbowych celach informacyjnych lub wyjaśniających.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

(miejsceowość, data)

(czytelny podpis)

.....

.....

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXVIII/198/22

Rady Gminy Grabowo

z dnia 30 sierpnia 2022 r.

OŚWIADCZENIE

o sytuacji finansowej rodziny

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy /nauki	Wysokość dochodu brutto w zł*
łączy dochód rodziny (suma dochodów osób w rodzinie)					
Wysokość dochodu przypadająca na jednego członka rodziny (dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)					

* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)