

UCHWAŁA NR/...../2024
RADY POWIATU BRZESKIEGO

z dnia 2024 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Brzeski 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986, z 2023 r. poz. 1672), uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Brzeski, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr VI/47/07 Rady Powiatu Brzeskiego z dnia 23 kwietnia 2007 r. w sprawie: gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez powiat Brzeski. (Dz. Urz. Woj. Małopolskiego z 2019 r. poz. 9979).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Brzeskiego.

§ 4. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2025 r.

Dyrektor Wydziału Edukacji

Janina Motak

Radca prawny

Waldemar Maciej Stodolak

Załącznik do uchwały Nr/...../2024
Rady Powiatu Brzeskiego
z dnia.....2024 r.

REGULAMIN

przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Brzeski

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 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;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa.

§ 3. 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 Powiat Brzeski;
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć również wychowawców oraz innych pracowników pedagogicznych obecnie zatrudnionych, będącymi emerytami, rencistami lub otrzymującymi nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, w jednostkach organizacyjnych, o których mowa w pkt 1;
- 3) regulaminie - należy przez to rozumieć Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Brzeski;
- 4) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Powiat Brzeski;
- 5) Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Brzeskiego;
- 6) Komisji – należy przez to rozumieć Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej;
- 7) wniosku - należy przez to rozumieć Wniosek o przyznawanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej;

- 8) funduszu zdrowotnym - należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 9) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela występującego z wnioskiem o przyznawanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej.

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w danym roku budżetowym jako jednorazowe bezzwrotne świadczenie pieniężne przyznane jako dofinansowanie poniesionych przez nauczyciela kosztów związanych z:

- 1) chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, szczególnie wynikającą z wykonywanej pracy;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) zakupem specjalistycznego lub rehabilitacyjnego sprzętu medycznego.

§ 5. 1. Świadczenie przyznane w ramach pomocy zdrowotnej obejmuje dofinansowanie poniesionych kosztów:

- 1) zakupu leków związanych z chorobą będącą podstawą do wystawienia zaświadczenia, o którym mowa w § 7, zleconych przez lekarza;
- 2) odpłatnych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji, związanych z chorobą przewlekłą lub chorobą zawodową;
- 3) zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego;
- 4) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zleconych przez lekarza;
- 5) korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości poniesionych przez nauczyciela uzasadnionych i udokumentowanych kosztów leczenia;
- 3) wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną w danym roku budżetowym oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

§ 7. Do wniosku, o którym mowa w § 6, należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie wystawione w roku ubiegania się o przyznanie świadczenia, potwierdzające leczenie związane z chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego;
- 2) kserokopie lub oryginały imiennych faktur/rachunków, potwierdzających poniesione koszty związane z leczeniem w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
- 3) oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł dochodu w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 8. 1. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej wraz z załącznikami należy składać w sekretariacie szkoły, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony w kopercie z dopiskiem "Wniosek o pomoc zdrowotną dla nauczycieli" wraz z wymaganymi dokumentami do dnia 30 września danego roku kalendarzowego.

2. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej składa się za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

3. Nauczyciele emeryci, renciści lub otrzymujący nauczycielskie świadczenie kompensacyjne składają wniosek w sekretariacie szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

4. W przypadku likwidacji szkoły, będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek składa się za pośrednictwem dyrektora szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

5. Na wniosku dyrektor szkoły potwierdza 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.

6. Potwierdzony wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 7, dyrektor szkoły składa na dzienniku podawczym Starostwa Powiatowego w Brzesku, 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51, w terminie do dnia 5 października danego roku.

7. Złożone wnioski będą rozpatrywane do dnia 20 listopada danego roku kalendarzowego.

8. W przypadku stwierdzenia we wniosku braków formalnych, nauczyciel może zostać wezwany do ich jednorazowego uzupełnienia w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania wezwania pisemnego na wskazany we wniosku przez nauczyciela adres zamieszkania lub w formie wiadomości e-mail na wskazany adres poczty elektronicznej.

9. Wnioski niekompletne, które nie zostaną uzupełnione w wyznaczonym terminie pozostaną bez rozpatrzenia.

10. Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem świadczenia.

11. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej

§ 9. 1. Dysponentem środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Powiat Brzeski.

2. Środkami funduszu zdrowotnego zarządza Starosta.

3. W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami funduszu zdrowotnego, Starosta powołuje Komisję ds. Pomocy Zdrowotnej, zwaną dalej Komisją, w składzie:

- 1) pracownik Wydziału Edukacji Starostwa Powiatowego w Brzesku - przedstawiciel organu prowadzącego;
- 2) Członek Zarządu Powiatu Brzeskiego - przedstawiciel organu prowadzącego;
- 3) Dyrektor szkoły lub placówki odpowiedni względem miejsca zatrudnienia nauczyciela, nauczyciela emeryta, rencisty lub pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne do którego jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych;
- 4) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających na terenie szkoły.

4. Do zadań Komisji należy opiniowanie wniosków o przyznanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej.

5. Komisja przedkłada Staroście w formie pisemnej propozycję przyznania lub odmowy przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

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

7. 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 świadczenia lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Starosta.

2. Decyzja Starosty jest odnotowana we wniosku i jest decyzją ostateczną i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

3. O przyznaniu pomocy zdrowotnej, jej wysokości lub odmowie powiadamia się pisemnie wnioskodawcę na adres wskazany we wniosku.

§ 11. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę we wniosku w terminie 14 dni od dnia jego przyznania przez Starostę.

§ 12. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

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

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

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Starosta Brzeski
ul. Głowackiego 51
32 - 800 Brzesko
Za pośrednictwem Dyrektora szkoły

Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej

1. **Nazwisko i imię**

2. **Adres korespondencyjny**

3. **Telefon**.....

4. **Adres e-mail**.....

5. **Wniosek dotyczy:**

nauczyciela czynnego zawodowo

nauczyciela emeryta/rencisty/otrzymującego świadczenie kompensacyjne

6. **Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony, w przypadku zlikwidowanej szkoły – miejsce w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych**
.....

7. **Forma przekazania świadczenia zdrowotnego:**

Posiadam konto bankowe i w przypadku przyznania świadczenia proszę o przekazanie go na rachunek bankowy prowadzony w banku:

.....

8. **Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałam/ -em**

.....

(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

9. **Uzasadnienie wniosku:**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia z funduszu zdrowotnego ze względu na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne.

Należy podać: numer faktury (rachunku)/datę faktury (rachunku)/kwotę wydatku/rodzaj wydatku.

Lp.	Numer faktury/rachunku	Data faktury/rachunku	Kwota wydatku	Rodzaj wydatku
		Razem		

11. Oświadczam, że średni miesięczny dochód, przypadający na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym składającym się z osób, ze wszystkich źródeł dochodu* w kwartale bezpośrednio poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku, wynosi zł brutto.

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło)

.....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (imienne faktury/rachunki),
- oświadczenie o dochodzie na jednego członka rodziny,
-
-

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Rejestr Wniosków o przyznanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej

w roku

Lp.	Data wpływu	Nazwisko i imię wnioskodawcy	Status P – pracujący, E – emeryt/ rencista	Rok otrzymania ostatniego świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej	Opinia Komisji P – pozytywna N - negatywna	Kwota przyznanego świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej

Załącznik do Wniosku o przyznanie świadczenia z funduszu pomocy zdrowotnej

Klauzula informacyjna dla nauczycieli ubiegających się o przyznanie pomocy zdrowotnej

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Brzeski - Starostwo Powiatowe w Brzesku, ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko, tel.: 146633111, e-mail: sp@powiatbrzeski.pl.

2. W Starostwie Powiatowym w Brzesku wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pisemnie pod adresem ADO (ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko), bądź e-mail: iodo@powiatbrzeski.pl.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania pomocy w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli realizowanej przez administratora.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO) w związku z art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela i Uchwałą Rady Powiatu Brzeskiego nr..... z dnia..... w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Powiat Brzeski korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek warunkiem wynikającym z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyznania świadczenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych wyżej, a po tym czasie przez okres wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

9. Pani/Pana i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.