



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 5 lutego 2021 r.

Poz. 648

### UCHWAŁA NR XXXV/267/2021 RADY MIASTA KRAŚNIK

z dnia 28 stycznia 2021 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. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku Karta Nauczyciela (t. j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** Określa się rodzaj 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, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kraśnik, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc uchwała Nr XXVI/228/2008 Rady Miasta Kraśnik z dnia 18 grudnia 2008 roku w sprawie regulaminu określającego rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania w placówkach oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Miejska Kraśnik.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kraśnik.

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

Przewodnicząca Rady Miasta  
Kraśnik

**Dorota Posytniak**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXV/267/2021  
Rady Miasta Kraśnik  
z dnia 28 stycznia 2021 r.

**Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kraśnik**

**Rozdział 1.  
Postanowienia wstępne**

**§ 1.**

Regulamin określa:

- 1) rodzaj 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.**

1. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Miasto Kraśnik;
- 2) komisji - należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną;
- 3) szkole - należy przez to rozumieć publiczne przedszkole, szkołę oraz placówkę oświatową, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kraśnik;
- 4) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 5) wnioskodawcy - należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną osobę uprawnioną, występującą z wnioskiem o przyznanie świadczenia.

**§ 3.**

Fundusz Zdrowotny Nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Miasta Kraśnik.

**Rozdział 2.  
Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej**

**§ 4.**

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) orzeczoną chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, ciężką, wymagającą, np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej;
- 5) nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie.

### § 5.

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela, np. zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków, koszty dojazdu itp.;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
- 3) wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
- 4) czasu trwania leczenia.

2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od kwoty 500,00 złotych.

### Rozdział 3.

#### Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

### § 6.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie złożonego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku należy załączyć:

- 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

### § 7.

1. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 należy złożyć do Burmistrza Miasta Kraśnik (kancelaria Urzędu Miasta Kraśnik) w zaklejonej kopercie z dopiskiem: "Pomoc zdrowotna dla nauczycieli" osobiście lub za pośrednictwem poczty, w terminach do:

- 1) 31 maja;
- 2) 31 października.

2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2, wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

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

4. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

### Rozdział 4.

#### Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

### § 8.

1. Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku budżetowym w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku, w przypadku konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego innego niż objęte dotychczasową pomocą, spełniającego kryteria określone w § 4 ust. 1.

3. Wysokość przyznanego świadczenia będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Miasta Kraśnik i liczby składanych wniosków.

### **§ 9.**

1. W celu oceny wniosków, Burmistrz w drodze zarządzenia, powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- 1) przedstawiciel organu prowadzącego - jako przewodniczący Komisji;
- 2) dyrektor szkoły, w której zatrudnieni są bądź byli nauczyciele;
- 3) przedstawiciel organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli.

2. Komisja ocenia wnioski na posiedzeniu zwoływanym nie później niż 21 dni od daty upływu składania wniosków.

3. Korum stanowi co najmniej połowa składu Komisji, która podejmuje decyzje zwykłą większością głosów.

4. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komisji.

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

6. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie 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, stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu oraz do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

### **§ 10.**

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

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

### **§ 11.**

Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez nauczyciela lub w kasie Urzędu Miasta.



**5. FORMA PRZEKAZANIA POMOCY ZDROWOTNEJ (właściwie zaznaczyć „X”):**

- odbiór osobisty w kasie Urzędu Miasta Kraśnik
- przelew na konto (należy wskazać nazwę banku i numer rachunku bankowego)
- .....

**6. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY (właściwie zaznaczyć „X”):**

- zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku – ..... szt.
- oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**7. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNA Z RODO**

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz w załączonych do niego dokumentach, przez Urząd Miasta Kraśnik, 23 – 200 Kraśnik, ul. Lubelska 84, wyłącznie w celu jego realizacji.
- 2) Zapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**8. WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY:**

Potwierdzam, że dane zawarte w pkt 2 wniosku są **zgodne** / **nie są zgodne**\* ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

**9. OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ:**

1. Kwota poniesionych wydatków wynikająca z przedłożonych dokumentów – ..... zł
2. Kwota poniesionych wydatków po weryfikacji dokumentów – ..... zł
3. Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny – ..... zł
4. Proponowana wysokość pomocy zdrowotnej po weryfikacji dokumentów ..... zł
5. Opinia Komisji Zdrowotnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

- 1) Przewodniczący komisji – .....
- 2) Członek komisji – .....
- 3) Członek komisji – .....

**10. DECYZJA BURMISTRZA MIASTA KRAŚNIK:**

Burmistrz Miasta Kraśnik przyznaje/nie przyznaje\* pomoc zdrowotną dla nauczyciela w formie świadczenia pieniężnego w wysokości ..... zł (słownie złotych: .....)

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(podpis Burmistrza Miasta Kraśnik)

\* - niepotrzebne skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PROCEDURZE PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI**

**Szanowni Państwo,**

Wypełniając obowiązek informacyjny jaki nałożyło na nas ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO) pragniemy poinformować o zasadach przetwarzania danych osobowych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

### **Kto jest administratorem Państwa danych osobowych**

Administratorem danych osobowych przekazanych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Burmistrz Miasta Kraśnik. Mogą się Państwo skontaktować z administratorem:

- listownie na adres siedziby administratora: 23 – 200 Kraśnik, ul. Lubelska 84,
- poprzez formularz kontaktu na stronie: <http://www.krasnik.eu/kontakt/>,
- e-mailem: [sekretariat@krasnik.eu](mailto:sekretariat@krasnik.eu),
- telefonicznie : + 48 81 825-15-20.

### **Z kim możecie się Państwo kontaktować, aby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który udzieli szczegółowych odpowiedzi na pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych. Aby się z nim skontaktować należy napisać na adres: e-mail: [iod@krasnik.eu](mailto:iod@krasnik.eu).

### **Jakie są cele i podstawy przetwarzania Państwa danych osobowych**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.), którym jest pomoc zdrowotna dla nauczycieli.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest niezbędność przetwarzania tych danych w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust.1 lit. c RODO), wynikająca z art. 5a ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 roku – Karta Nauczyciela i uchwały Rady Miasta Kraśnik w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

### **Komu możemy udostępnić Państwa dane**

Realizując swój obowiązek Państwa dane osobowe udostępniemy członkom Komisji Zdrowotnej.

### **Przez jaki czas będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o pomoc zdrowotną oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do pomocy i realizacji tego prawa. Po upływie tego okresu dokumenty zostaną zarchiwizowane i następnie trwale zniszczone.

### **Czy musicie Państwo podać nam swoje dane osobowe**

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania z pomocy wskazanej we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia tejże pomocy.



Wymóg podania danych osobowych wynika zarówno z ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym, jak i z uchwały Rady Miasta Kraśnik w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

### **Jakie przysługują Państwu prawa**

Ponieważ przetwarzamy Państwa dane osobowe, macie prawo do:

- dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli zauważycie Państwo, że są niekompletne;
- ograniczenia przetwarzania danych np. jeżeli zauważycie Państwo, że Wasze dane osobowe są nieprawidłowe, do czasu sprawdzenia ich prawidłowości – na okres pozwalający nam to sprawdzić;
- usunięcia danych np.: kiedy Państwa dane nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane;
- sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych w przypadkach, gdy macie do tego prawo.

### **Prawo wniesienia skargi**

Jeśli uznacie Państwo, że przetwarzamy Wasze dane osobowe niezgodnie z przepisami prawa, możecie wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane.

*Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kraśnik*

## **OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA**

### **1. WNIOSKODAWCA**

- 1) Imię i nazwisko .....
- 2) Adres zamieszkania .....
- 3) Telefon kontaktowy .....
- 4) Liczba osób w rodzinie (*dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe*): .....

Lp.	Wyszczególnienie *	Wysokość dochodu brutto
1.	Łączny dochód rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	..... zł
2.	Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny ( <b>poz.1 / liczba osób w rodzinie / 3 m-ce</b> )	..... zł

**Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku .....**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis nauczyciela)

### **Pouczenie:**

\* – wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się m.in.: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, emerytury, renty, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy cywilnoprawne: umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych, co wynika z art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.), przyjmuje się, że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości  $\frac{1}{12}$  dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 roku o podatku rolnym (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 333).



*Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Kraśnik*

.....  
Imię i nazwisko

.....  
reprezentowany organ

### **OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

Oświadczam, iż znane mi są przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Polityka Bezpieczeństwa Danych Osobowych w tym Procedura postępowania w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych stosowane przez Administratora.

Wobec powyższego zobowiązuję się do:

- zachowania w poufności danych osobowych, do których uzyskam dostęp w związku z pracami Komisji Zdrowotnej oraz sposobów zabezpieczenia tych danych, zarówno w czasie trwania pracy Komisji, jak i po jej zakończeniu,
- zabezpieczenia tych danych przed dostępem osób nieupoważnionych, zabraniam, uszkodzeniem oraz nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem,
- zgłoszenia sytuacji (incydentu) naruszenia zasad ochrony danych osobowych Inspektorowi Ochrony Danych.

Przyjmuję do wiadomości, iż zachowanie poufności obowiązuje także po ustaniu okresu pełnienia funkcji członka Komisji a postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami może być uznane za naruszenie przepisów karnych, RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

.....  
Podpis członka komisji