

PROJEKT  
Zatwierdzony przez

SEKRETARZA HALINOWA  
Roberta Grubka

**UCHWAŁA Nr .....**  
**RADY MIEJSKIEJ W HALINOWIE**  
**z dnia .....**

**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 2019 r. poz. 506) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r., poz. 967 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 2018 r., poz. 995 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 jednorazowego 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 powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków.

#### § 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) dokumenty 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 weryfikacji i opiniowania wniosków Burmistrz, w drodze zarządzenia, powołuje Komisję Zdrowotną zwaną dalej Komisją.
4. Komisja składa się z co najmniej pięciu osób.
5. Pracami Komisji kieruje jej przewodniczący.
6. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów decydujący jest głos przewodniczącego Komisji.
7. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół.
8. Protokół i zaopiniowane wnioski Komisja przedkłada Burmistrzowi.
9. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości świadczenia lub decyzję odmowną podejmuje Burmistrz. Decyzja Burmistrza odnotowana jest na wniosku.
10. Od decyzji Burmistrza w sprawie przyznania świadczenia nie przysługuje odwołanie.
11. 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 przeznaczanej na ten cel w uchwale budżetowej.

### **§ 10.**

Tracą moc:

1. Uchwała nr VII/57/07 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 14 czerwca 2007r. w sprawie określenia zasad gospodarowania środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Halinów,
2. Uchwała 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 2007r. w sprawie określenia zasad gospodarowania środkami przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Halinów,

### **§ 11.**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Halinowa.

### **§ 12.**

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

Załącznik nr 1  
do Uchwały nr .....  
Rady Miejskiej w Halinowie  
z dnia .....

.....  
(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 kwocie:

.....  
(wnioskowana kwota)

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

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

.....  
(data i podpis)

Środki należy przekazać na konto:

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

Załącznik nr 2  
do Uchwały nr.....  
Rady Miejskiej w Halinowie  
z dnia.....

**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 osoby uprawnionej)

Załącznik nr 3  
do Uchwały nr.....  
Rady Miejskiej w Halinowie  
z dnia.....

### **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 2018 r. poz. 867 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.

Uchwała była omawiana 26.08.2019 podczas posiedzenia Komisji Oświaty, Zdrowia i Spraw Społecznych. Podczas posiedzenia przewodnicząca Komisji zgłosiła uwagi odnośnie zmiany trybu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli. W związku z powyższym na spotkanie z ekspertami oświatowym, goszczący w Gminie Halinów w związku z udziałem w projekcie „Wsparcie kadry jednostek samorządu terytorialnego w zarządzaniu oświatą ukierunkowanym na rozwój szkół i kompetencji kluczowych uczniów II etap” organizowanym przez Ośrodek Rozwoju Edukacji, zostali zaproszeni dyrektorzy, wicedyrektorzy oraz przewodnicząca ww. Komisji. Pani ekspert omówiła z kadrą oświatową zmiany prawne i wytłumaczyła zadania i obowiązki organu prowadzącego. Pozytywnie odniosła się do przedstawionego projektu.