

UCHWAŁA NR XX/129/25
RADY GMINY JEDWABNO
z dnia 30 października 2025 roku

w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 72 ust. 1 i ust. 4 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986 z późn.zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedwabno korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Jedwabno.

§ 3.

Traci moc uchwała nr XXXII/176/09 Rady Gminy Jedwabno z dnia 17 grudnia 2009 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek Gminy Jedwabno korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i trybu przyznawania tych świadczeń.

§ 4.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jedwabno.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodnicząca
Rady Gminy Jedwabno

(Elżbieta Brzóska)

Załącznik nr 1
do uchwały Nr XX/129/25
Rady Gminy Jedwabno
z dnia 30 października 2025 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Jedwabno.

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaj 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. 1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, jako refundacja całkowita lub częściowa poniesionych przez nauczyciela kosztów.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku kalendarzowym, w zależności od posiadanych środków.

3. Pomoc zdrowotna przyznawana jest m.in. w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą,
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym,
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
- 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych,
- 5) nagłą ciężką chorobą lub wypadkiem.

4. Pomoc zdrowotna może być przyznawana na pokrycie kosztów:

- 1) zakupu leków związanych z chorobą będącą podstawą wystawienia zaświadczenia lekarskiego;
- 2) odpłatnych badań diagnostycznych, usług rehabilitacyjnych, konsultacji i hospitalizacji związanych z chorobą przewlekłą;
- 3) zakupu sprzętu, umożliwiającego pracę oraz niezbędnego do przeprowadzenia zalecanego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
- 4) zakupu niezbędnych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych zalecanych przez lekarza;
- 5) dodatkowej odpłatnych opieki nad chorym w domu, korzystania z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

§ 3. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku, który wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- a) oświadczenie o średnim dochodzie brutto przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wraz z wnioskodawcą z 3 (trzech) pełnych miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek,
- b) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki),
- c) zaświadczenie lekarskie określające rodzaj choroby i okres jej trwania, wystawione w roku kalendarzowym, w którym złożono wniosek, nie później, niż do dnia złożenia wniosku,
- d) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, o których mowa w ust. 1 i 2, nauczyciel zostaje wezwany do usunięcia braków formalnych wniosku w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

4. W przypadku nieusunięcia braków formalnych w terminie, o którym mowa w ust. 3, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

5. Wnioski o udzielenie świadczenia wraz z załącznikami, o których mowa w ust. 2 należy składać w Urzędzie Gminy w Jedwabnie do dnia 30 listopada danego roku kalendarzowego, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Wniosek o pomoc zdrowotną”.

6. Wnioski o przyznanie świadczenia rozpatrywane będą w ciągu 30 dni od dnia złożenia wniosku, nie później jednak niż do dnia 31 grudnia danego roku kalendarzowego.

§ 4. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- a) sytuacji materialnej nauczyciela,
- b) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- c) wysokości środków przeznaczonych na ten cel w budżecie na fundusz zdrowotny nauczycieli.

§ 5. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Jedwabno. Wzór decyzji stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.

§ 6. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga pisemnego uzasadnienia. Od odmowy nie przysługuje tryb odwoławczy.

§ 7. Środkami finansowymi przeznaczonymi w ramach pomocy zdrowotnej gospodaruje Wójt Gminy Jedwabno.

PRZEWODNICZĄCA
RADY GMINY JEDWABNO

Elżbieta Brzóska

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko: _____

2. Adres zamieszkania: _____

3. Numer telefonu: _____

4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną:

.....
(26 cyfr)

5. Placówka, w której wnioskodawca jest zatrudniony (nauczyciel):

6. Placówka, w której wnioskodawca był zatrudniony (były nauczyciel na emeryturze, rencie, świadczeniu kompensacyjnym):

Uzasadnienie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej:

Oświadczenie

Oświadczam, że średni dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym z 3 (trzech) pełnych miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek wynosi _____ zł.

Dokumenty:

Do wniosku składam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury, rachunki):

Do wniosku składam następujące zaświadczenie lekarskie określające rodzaj choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem, w którym złożono wniosek:

Do wniosku składam następujące inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej:

(podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ZATRUDNIENIA:

(pieczęć szkoły)

(data i podpis dyrektora)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Jedwabno.

Realizując obowiązek, wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 z późn. zm.), dalej: RODO, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Jedwabno reprezentowana przez Wójta Gminy (z siedzibą: Urząd Gminy w Jedwabnie, 12-122 Jedwabno, ul. Warmińska 2, e-mail: ug@jedwabno.pl, tel. 89 6213045).

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Pan/Pani kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

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) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określonego w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i w Uchwale Rady Gminy Jedwabno w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których tu mowa odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być :

a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) wskazany przez Panią/Pana bank w związku z realizacją płatności.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów nie dłuższy niż do rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia oraz czasu przechowywania na podstawie odrębnych przepisów prawa archiwizacyjnego.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

8. W związku ubieganiem się o przyznanie pomocy zdrowotnej i wypłatą świadczeń Pani /Pana dane osobowe nie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO, zatem prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO nie będzie mogło być zrealizowane; podobnie ze względu na to, że podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a dane nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie nie będzie mogło być zrealizowane prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

9. Pani/Pana dane nie będą profilowane, ani nie będą przetwarzane wyłącznie automatycznie, żadna decyzja nie będzie podejmowana automatycznie.

10. Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, Warszawa.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale bez nich nie jest możliwe ani rozpatrzenie wniosku, ani wypłata świadczenia, dlatego w przypadku ich niepodania wniosek nie będzie rozpatrzony.

Zapoznałam/em się

.....

(Data i podpis)

DECYZJA WÓJTA GMINY JEDWABNO

Po zapoznaniu się z wnioskiem oraz załączonymi dokumentami:

Przyznaję Pani/ Panu świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej

w wysokości zł

Kwota słownie:

Odmawiam Pani/Panu świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie (tylko w przypadku decyzji odmownej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis Wójta)

Głosowanie nad uchwałą Nr XX/129/25 Rady Gminy Jedwabno z dnia 30 października 2025 roku w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu przyznawania tych świadczeń.

GŁOSOWAŁO: 12

głosowało ZA: 12

głosowało PRZECIW: 0

WSTRZYMAŁO się: 0

LP.	Nazwisko i Imię	jak głosował
1	Adamiak Mateusz	głosował ZA
2	Arbatowska Iwona	głosował ZA
3	Barańska Martyna	nie głosował
4	Brzóska Elżbieta	głosował ZA
5	Duda Julia	głosował ZA
6	Gaździńska Małgorzata	głosował ZA
7	Jaguszewska Grażyna	głosował ZA
8	Kowalski Maciej	głosował ZA
9	Licka Teresa	głosował ZA
10	Mil Jan	głosował ZA
11	Piórkowski Dariusz	nie głosował
12	Sznajder Magdalena	głosował ZA
13	Szydlik Marianna	głosował ZA
14	Wiktorowska Katarzyna	głosował ZA
15	Kowalczyk Roman	nie głosował

