



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

---

Bydgoszcz, dnia 5 marca 2020 r.

Poz. 1229

### UCHWAŁA Nr XXIV/220/20 RADY MIEJSKIEJ GRUDZIĄDZA

z dnia 26 lutego 2020 r.

#### **w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez gminę-miasto Grudziądz 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, poz.1309, poz. 1571, poz. 1696, poz. 1815), art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2019 r. poz. 511, poz. 1571, poz. 1815) oraz art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2019 r. poz. 2215) uchwała się, co następuje:

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest gmina-miasto Grudziądz oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów i pobierających świadczenie kompensacyjne, w regulaminie stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Grudziądza.

§ 3. Traci moc uchwała Nr X/98/07 z dnia 27 czerwca 2007 r. Rady Miejskiej Grudziądza w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez gminę-miasto Grudziądz i zasad ich przydzielania.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący  
Rady Miejskiej  
Łukasz Kowarowski

Załącznik do Uchwały Nr XXIV/220/20  
Rady Miejskiej Grudziądz  
z dnia 26 lutego 2020 r.

## REGULAMIN

**określający rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest gmina-miasto Grudziądz oraz warunki i sposób ich przyznawania**

§ 1. Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć prowadzone przez gminę-miasto Grudziądz przedszkole, szkołę i inną placówkę, o której mowa w art. 2 pkt 3-8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, poz. 1078, poz. 1287, poz. 1680, poz. 1681, poz. 1818, poz. 2197 i poz. 2248);
- 2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela, o którym mowa w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2018 r. poz. 967, 2245) oraz byłego nauczyciela, który przeszedł na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne;
- 3) organizacji związkowej – należy przez to rozumieć organizacje związkowe reprezentatywne w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2232), zrzeszające nauczycieli, obejmujące swoim zakresem działania szkoły;
- 4) minimalnym wynagrodzeniu za pracę – należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę określone w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2018 r. poz. 2177 ze zm.).

§ 2. Wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określana jest corocznie w uchwale budżetowej gminy-miasto Grudziądz.

§ 3.1. Pomoc zdrowotna z funduszu zdrowotnego udzielana jest raz w roku budżetowym w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku.

§ 4. 1. Ze świadczeń funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

- 1) nauczyciele zatrudnieni w co najmniej połowie obowiązkowego ich wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkole prowadzonej przez gminę-miasto Grudziądz;
- 2) byli nauczyciele, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, ze szkół prowadzonych przez gminę miasto Grudziądz.

2. Warunek dotyczący wymiaru zatrudnienia uważa się za spełniony również wtedy, gdy nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach, w każdej w wymiarze niższym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak jego wymiar stanowi co najmniej połowę obowiązkowego wymiaru zajęć.

§ 5. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) chorobą zawodową;
- 2) chorobą przewlekłą;
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym i leczeniem poszpitalnym;
- 4) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 5) leczeniem sanatoryjnym nier refundowanym przez żadną instytucję;
- 6) koniecznością zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub środków pomocniczych (np. aparaty słuchowe);
- 7) korzystaniem z usług pielęgnacyjno-opiekuńczych.

§ 6.1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby, w szczególności jej przewlekłości i uciążliwości powodującej konieczność zapewnienia dodatkowej opieki;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
- 3) sytuacji materialnej nauczyciela oraz osób prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe;

- 4) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków;
  - 5) wysokości środków finansowych ustalonych na ten cel w danym roku w budżecie gminy-miasto Grudziądz.
2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może być wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w tym okresie.

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

2. W uzasadnionych przypadkach wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może złożyć również członek rodziny, prawny opiekun lub opiekun - w przypadku, kiedy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

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

- 1) oświadczenie o średnim dochodzie brutto z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, przypadającym na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (faktury VAT, rachunki) za okres danego roku budżetowego;
- 3) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- 4) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

4. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w ust. 3, nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania.

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

§ 8.1. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się w Wydziale Edukacji Urzędu Miejskiego w Grudziądzu, ul. Sikorskiego 32-36, w terminach:

- 1) do dnia 30 kwietnia danego roku budżetowego;
- 2) do dnia 31 października danego roku budżetowego.

2. Wypłata świadczenia pomocy zdrowotnej na wniosek złożony po dniu 31 października nastąpi po jego pozytywnym rozpatrzeniu w terminie, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt 1.

3. Wydział Edukacji zapewnia obsługę merytoryczną i administracyjną związaną z rozpatrywaniem wniosków o pomoc zdrowotną, decyzję podejmuje Prezydent Grudziądza.

§ 9.1. Wypłata świadczeń pomocy zdrowotnej następuje na podstawie decyzji Prezydenta Grudziądza w następujących terminach:

- 1) do dnia 31 maja danego roku budżetowego;
- 2) do dnia 30 listopada danego roku budżetowego.

2. Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

§ 10.1. Decyzja w sprawie wysokości przyznanej pomocy zdrowotnej lub odmowie jej przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej prawo wniesienia odwołania.

2. Odmowa przyznania pomocy zdrowotnej wymaga uzasadnienia.

Załącznik do regulaminu

**Do Prezydenta Grudziądza**

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

Dane nauczyciela, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Status wnioskodawcy ..... ( nauczyciel, emeryt, rencista)

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był zatrudniony:

.....

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej w związku z

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Uzasadnienie powinno zawierać m. in. informacje dotyczące poniesionych przez nauczyciela kosztów korzystania z opieki zdrowotnej, w szczególności specjalistycznych usług medycznych, zakupu lekarstw, sprzętu medycznego, rehabilitacji zdrowotnej, korzystania z lecznictwa uzdrowiskowego)

.....

(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty.

**Oświadczenie**

oświadczam, że:

- 1) średnia wysokość dochodów netto na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną, wynosi: ..... zł.
- 2) koszty przedstawione w dokumentach potwierdzających poniesione koszty leczenia nie były refundowane z innych źródeł.

W przypadku przyznania pomocy zdrowotnej proszę o wpłatę środków na numer osobistego rachunku bankowego:.....

.....Nazwa banku:.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Wniosek rozpatrzono pozytywnie / negatywnie (niepotrzebne skreślić).**

### Klauzula informacyjna

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 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, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, gmina-miasto Grudziądz informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej jest gmina-miasto Grudziądz, którą reprezentuje Prezydent Grudziądza z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Ratuszowej 1, zwany dalej Prezydent Grudziądza; Prezydent Grudziądza prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Piotr Mazur, adres: ul. Piłsudskiego 51 86-300 Grudziądz, telefon 56 45 10 360, e-mail [p.mazur@um.grudziadz.pl](mailto:p.mazur@um.grudziadz.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe Prezydent Grudziądza pozyskał w celu przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela i przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień i obowiązków wynikających z art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 94d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela oraz uchwały Nr .../.../... Rady Miejskiej Grudziądza w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez gminę-miasto Grudziądz oraz warunków i sposobu ich przyznawania;
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego – dane o zabezpieczeniach tego procesu i możliwości uzyskania kopii danych lub o miejscu udostępnienia danych;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpiła wypłata środków z tytułu przyznanej pomocy zdrowotnej;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od Prezydenta Grudziądza sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;
- 7) posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu do Spraw Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Informuję Panią/Pana, że podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)