

**Projekt**

z dnia 28 stycznia 2019 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY GMINY RACZKI**

z dnia 13 lutego 2019 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 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, 1000, 1349, 1432 i 2500) w związku z art. 91d pkt 1 i art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 i 2245) po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi uchwała się, co następuje:

**§ 1. 1.** Do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej uprawnieni są nauczyciele w rozumieniu ustawy Karta Nauczyciela, zatrudnieni w szkołach i placówkach prowadzonych przez Gminę Raczki, zatrudnieni w wymiarze niższym niż połowa obowiązującego wymiaru zajęć chyba, że nauczyciel zatrudniony jest w kilku szkołach i w żadnej z tych szkół nie jest zatrudniony w wymiarze co najmniej połowy obowiązkowego wymiaru zajęć, łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej połowę obowiązkowego wymiaru zajęć dla danego stanowiska.

2. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń pomocy zdrowotnej przysługują również nauczycielowi emerytowanemu, nauczycielowi przebywającemu na rencie i nauczycielowi pobierającemu nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, który bezpośrednio przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony w szkole lub placówce prowadzonej przez Gminę Raczki.

**§ 2.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielom w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobą zawodową;
- 4) nagłym zdarzeniem (nagłą chorobą, wypadkiem).

**§ 3. 1.** Pomoc zdrowotną przyznaje się w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego udzielanego wnioskodawcy raz w roku.

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

**§ 4.** Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) zaawansowania choroby, okresu jej trwania oraz wysokości kosztów leczenia;
- 2) wysokości środków finansowych zaplanowanych na dany rok budżetowy.

**§ 5. 1.** Warunkiem przyznania bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, o którym mowa w § 3 jest złożenie wniosku do Wójta Gminy Raczki według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające:
  - a) leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą;
  - b) leczenie specjalistyczne, sanatoryjne;
  - c) pobyt w szpitalu;

d) faktury lub rachunki potwierdzające dokonanie wydatku związanego z leczeniem;

e) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

**§ 6.** Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania pomocy zdrowotnej.

**§ 7. 1.** Wniosek wraz z załącznikami podlega ocenie pod względem formalnym i merytorycznym.

2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w §5 Wójt Gminy Raczki wzywa wnioskodawcę 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 pozostawia się bez rozpatrzenia.

4. Wysokość świadczenia pomocy zdrowotnej ustala Wójt Gminy Raczki biorąc pod uwagę w szczególności posiadane środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

5. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia Wójt Gminy Raczki zawiadamia nauczyciela na piśmie.

6. Przyznane nauczycielowi świadczenie pomocy zdrowotnej będzie przekazywane na rachunek bankowy wskazany przez nauczyciela we wniosku.

**§ 8.** W budżecie Gminy Raczki zabezpiecza się corocznie odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

**§ 9. 1.** Wysokość wszystkich przyznanych w danym roku świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej nie może przekroczyć kwoty środków finansowych zaplanowanych na pomoc zdrowotną w danym roku w budżecie gminy.

2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku budżetowym nie przechodzą na następny rok.

**§ 10.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Raczki.

**§ 11.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady

**Piotr Słowikowski**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Raczki

z dnia 13 lutego 2019 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
/wnioskodawca - nazwisko i imię/  
.....

Adres, nr telefonu, nr rachunku bankowego  
.....

Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był ostatnio zatrudniony  
.....

Zwracam się z prośbą o świadczenia pieniężnego ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

### Obowiązek informacyjny

- 1) Administratorem podanych przez Pana/Panią danych będzie Wójt Gminy Raczki z siedzibą w Urzędzie Gminy Raczki, Plac Kościuszki 14, 16-420 Raczki.
- 2) W sprawie danych osobowych można kontaktować się pod adresem: [iod@raczki.pl](mailto:iod@raczki.pl)
- 3) Podane przez Pana/Panią dane (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia, nazwa placówki oświatowej, w której wnioskodawca jest zatrudniony lub, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne był zatrudniony) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

- 4) Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych w procesie przyznania pomocy zdrowotnej odbywać się będzie na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018r. poz. 967 z późn. zm).
- 5) Dane podane przez Pana/Panią we wniosku przetwarzane będą przez okres 5 lat.
- 6) W każdej chwili ma Pan/Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.
- 7) Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych danych osobowych.
- 8) Podanie we wniosku danych osobowych jest obowiązkowe i niezbędne w procesie przyznania pomocy zdrowotnej.
- 9) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie przyznania pomocy zdrowotnej.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Raczki

z dnia 13 lutego 2019 r.

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Działając na podstawie uchwały Nr ..... Rady Gminy w Raczkach z dnia.....w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, po rozpatrzeniu wniosku oraz w oparciu o załączona do niego dokumentację:

Przynaję/Nie przyznaję Pani/Pani.....  
świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli w wysokości.....zł  
(słownie:.....)

**Uzasadnienie**

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

**(miejsowość, data)**