

**UCHWAŁA NR XI/86/2019  
RADY GMINY RYŃSK**

z dnia 9 września 2019 r.

**w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ryńsk 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 i 1309), art. 72 ust. 1 i 4 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2018 r. poz. 967 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 730 i 1289) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego nauczycielom szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Ryńsk.

2. Uchwała ma zastosowanie do nauczycieli zatrudnionych co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru zajęć oraz dla nauczycieli emerytów, rencistów lub przebywających na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym objętych pomocą socjalną przez szkoły.

**§ 2.** Kwotę przeznaczoną na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, określa się w budżecie gminy i dysponuje nią Wójt Gminy.

**§ 3.** 1. Pomoc zdrowotna może być przyznana w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
- 4) długotrwałą rehabilitacją;
- 5) w innych szczególnie uzasadnionych przypadkach związanych z leczeniem.

2. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

**§ 4.** Warunkiem ubiegania się o pomoc zdrowotną jest złożenie wniosku wg wzoru stanowiącego załącznik do uchwały do którego należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia;
- 2) faktury (rachunki) potwierdzające poniesione wydatki związane z leczeniem;
- 3) oświadczenie o sytuacji materialnej wnioskodawcy.

**§ 5.** 1. Wniosek wraz z załącznikami, wymienionymi w § 4 powinien być złożony w szkole będącej podstawowym miejscem pracy nauczyciela albo w której jest on objęty świadczeniami socjalnymi.

2. Wniosek o przyznanie zasiłku należy złożyć w terminie do 31 października. Wniosek składany przez nauczyciela wymaga opinii dyrektora.

3. Wnioski podlegają rozpatrzeniu raz w roku w listopadzie.

4. W szczególnie uzasadnionym przypadku, wniosek może być złożony i rozpatrzony w innym terminie niż wskazany w ust. 2.

5. Jeżeli wniosek ma braki formalne, wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

6. W przypadku nieusunięcia braków formalnych w terminie, o którym mowa w ust. 5, wniosek pozostawiony zostanie bez rozpatrzenia.

7. Wniosek o przyznanie nauczycielowi pomocy zdrowotnej może złożyć również pełnomocnik nauczyciela, jeśli z powodów zdrowotnych nauczyciel nie jest w stanie osobiście podejmować czynności w tym zakresie. Do wniosku pełnomocnik dołącza pełnomocnictwo.

**§ 6.** Przy rozpatrywaniu wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej należy brać pod uwagę:

- 1) stan zdrowia nauczyciela i udokumentowane wydatki poniesione przez niego na leczenie;
- 2) okoliczności wpływające na sytuację materialną (choroba przewlekła, jej długotrwałość, konieczność dalszego leczenia w domu, stosowania specjalistycznej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego itp.);
- 3) wielkość środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną w budżecie gminy.

**§ 7.** Wójt Gminy decyduje o przyznaniu pomocy zdrowotnej oraz jej wysokości. Od rozstrzygnięcia nie przysługują środki odwoławcze.

**§ 8.** 1. Pomoc zdrowotną nauczyciel może otrzymać raz w roku kalendarzowym.

2. Wysokość pomocy zdrowotnej wynosi 50 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Monitorze Polskim na podstawie art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

3. W wyjątkowych przypadkach kwota pomocy zdrowotnej może być zwiększona.

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

**§ 10.** Traci moc uchwała Nr XXXI/228/09 Rady Gminy Wąbrzeźno z dnia 22 kwietnia 2009 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Wąbrzeźno oraz warunków i sposobu ich przyznawania. (Dz.Urz. Woj.Kuj-Pom. z 2009 r. Nr 50, poz.1056).

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

Załącznik do uchwały Nr XI/86/2019

Rady Gminy Ryńsk

z dnia 9 września 2019 r.

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. Wnioskodawca

.....  
Adres zamieszkania i nr tel.  
.....

Nazwa i adres szkoły, w której wnioskodawca jest ( był) zatrudniony  
.....

Sytuacja materialna rodziny:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Dochód rodziny (w roku poprzedzającym złożenie wniosku)*	Ilość członków rodziny będących we wspólnym gospodarstwie	Dochód na członka rodziny	Poniesione koszty leczenia
1	2	3	4	5

\* przez dochód rodziny należy rozumieć dochód po odliczeniu podatku, składek na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia społeczne uzyskany przez członków rodziny

Uzasadnienie:

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

Nr konta bankowego osoby uprawnionej:

.....  
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w związku z przebiegiem czynności związanych z przyznaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ryńsk zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO).

\_\_\_\_\_  
data i podpis wnioskodawcy

W załączeniu:  
aktualne zaświadczenie lekarskie, faktury (rachunki)

II. Opinia dyrektora szkoły:

.....  
.....

---

data i podpis dyrektora szkoły

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości \_\_\_\_\_  
(kwota)

---

Data i podpis wójta

### **Obowiązek informacyjny**

Zgodnie 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 przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Wójt Gminy Ryńsk**. Może Pani/Pan się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: 87-200 Wąbrzeźno, ul. Mickiewicza 21, e-mailowo: poczta@gminarynsk.pl, telefonicznie 56 687 75 00.

2. Do kontaktów w sprawie ochrony Pani/Pana danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres: iod@gminarynsk.pl.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- 1) art. 6 ust. 1 lit c, art. 9 ust. 2 lit. b, RODO oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zm.) i uchwały nr XI/86/2019 Rady Gminy Ryńsk z dnia 9 września 2019 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Ryńsk oraz warunków i sposobu ich przyznawania w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na administratorze tj. rozpoznania wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 2) art. 6 ust. 1 lit. a RODO Pani/Pana zgody, zgoda jest wymagana, gdy uprawnienie do przetwarzania danych osobowych nie wynika wprost z przepisów prawa, np. podanie nr telefonu, adresu e-mail.

4. Pani/Pana dane osobowe możemy przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi m.in. podmioty świadczące usługi telekomunikacyjne, pocztowe, sądy, organy ścigania, podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną.

Pani/Pana dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym są nimi m.in. podmioty świadczące usługi informatyczne i inne, jednakże przekazanie Pani/Pana danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Pani/Pana praw.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:

- 1) do 5 lat od przyznania świadczenia;
- 2) do przedawnienia roszczeń;
- 3) w zakresie danych, gdzie wyrażono zgodę na ich przetwarzanie dane te będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż do terminu określonego w pkt 1.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora ma Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do treści Pani/Pana danych, na podstawie art. 15 RODO;
- 2) sprostowania Pani/Pana danych, na podstawie art. 16 RODO;
- 3) usunięcia Pani/Pana danych, na podstawie art. 17 RODO, jeżeli:
  - wycofa Pani/Pana zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
  - Pani/Pana dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane,
  - Pani/Pan dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem,
- 4) ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych, na podstawie art. 18 RODO;
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO,
- 6) cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na przetwarzanie danych dokonywane przez nas przed jej cofnięciem.

7. Podania Pani/Pana danych jest wymogiem niezbędnym do ubiegania się o świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej. Jeżeli nie poda nam Pani/Pan swoich danych osobowych nie będziemy mogli zrealizować wniosku. W zakresie gdzie wyraziła Pani/Pan zgodę dobrowolnie, zgodę można wycofać w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody jednakże skutkować będzie niemożnością korzystania z pomocy.

8. Przysługuje Pani/Panu także skarga do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.