

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Grodzisk Mazowiecki

§ 1. Fundusz zdrowotny nauczycieli, zwany dalej „funduszem”, tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Grodzisk Mazowiecki z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości 0,3 % planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe zatrudnionych nauczycieli.

§ 2. Do korzystania z funduszu uprawnione są osoby wskazane z art. 72 ust. 1 i 4, z wyjątkiem sytuacji, o której mowa w art. 91b ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.).

§ 3. Obsługę finansową funduszu prowadzi Biuro Oświaty Gminy Grodzisk Mazowiecki.

§ 4. Środki funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna z funduszu może być udzielona nauczycielowi raz w roku w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. O pomoc zdrowotną z funduszu mogą ubiegać się nauczyciele w związku z:

- 1) orzeczoną chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.,
- 2) wypadkiem, zdarzeniem losowym, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego, leczenia sanatoryjnego, zakupu urządzeń rehabilitacyjnych, konsultacji lekarskich,
- 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym,
- 4) przebywaniem na turnusie rehabilitacyjnym lub leczeniem uzdrowiskowym przysługującym na podstawie skierowania przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- 5) zaleconym zakupem aparatu słuchowego,
- 6) ponoszeniem wydatków na zakup wyrobów medycznych, środków pomocniczych, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza - w związku z poniesionymi z ww. tytułów wydatkami.

§ 6. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie wniosku w Biurze Oświaty Gminy Grodzisk Mazowiecki nie później niż do dnia 10 maja i 10 listopada każdego roku.

2. Przykładowy wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

3. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie lub inny dokument potwierdzający wystąpienie jednej z okoliczności wymienionych w § 5 ust. 2 pkt 1-6,
- 2) oryginalne, imienne dokumenty potwierdzające poniesione wydatki dotyczące składanego wniosku w formie rachunków lub faktur.

§ 7. 1. Rozpatrywanie wniosków odbywać się będzie dwa razy w roku w okresie do 30 maja i do 30 listopada.

2. Decyzję o przyznaniu świadczenia oraz jego wysokości bądź decyzję odmowną, podejmuje Burmistrz Grodziska Mazowieckiego.

3. Decyzja Burmistrza jest odnotowywana we wniosku i jest decyzją ostateczną.

§ 8. 1. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
- 2) udokumentowanych wydatków pieniężnych przez nauczyciela, dotyczących składanego wniosku,

- 3) liczby złożonych przez nauczycieli wniosków,
- 4) wysokości środków finansowych przeznaczonych w budżecie Gminy Grodzisk Mazowiecki na pomoc zdrowotną w danym roku.

§ 9. Wypłata środków finansowych odbywa się w sposób wskazany przez wnioskodawcę we wniosku.

Załącznik do Regulaminu

przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach,
dla których organem prowadzącym jest Gmina Grodzisk Mazowiecki

Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej

.....
Nauczyciel (imię i nazwisko)

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu – wpis dobrowolny (podanie ułatwi ewentualny kontakt z wnioskodawcą)

.....
czynny zawodowo, emeryt, rencista – wpisać jedną z możliwości

.....
miejsce pracy (podstawowe) – dla emerytów/rencistów było miejsce pracy

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego

Uzasadnienie:

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia nauczyciela;
- oryginały dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia;
- *inne*

Sposób wypłaty pomocy zdrowotnej (proszę wpisać X przy wybranym sposobie):

☐ - na konto bankowe nr:.....

☐ - podjęcie gotówki w banku

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych
w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Grodzisk Mazowiecki, którego reprezentuje Burmistrz Grodziska Mazowieckiego z siedzibą Urząd Miejski w Grodzisku Mazowieckim ul. T. Kościuszki 12A, e-mail: urząd@grodzisk.pl tel. (22) 755-55-34, w imieniu którego wykonanie zadania w tym przetwarzania danych osobowych realizuje statutowo Biuro Oświaty Gminy Grodzisk Mazowiecki z siedzibą ul. Tadeusza Kościuszki 32A, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, które reprezentuje Dyrektor BO - tel. (22) 463-46-55, e-mail: grodzisk-oswiata@grodzisk.pl.
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, mają Państwo prawo kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miejskiego w Grodzisku Mazowieckim e-mail: abi@grodzisk.pl lub tel.(22) 755-55-34 wew. 236 oraz z Inspektorem Ochrony Danych Biura Oświaty Gminy Grodzisk Mazowiecki na adres prowadzonego punktu kontaktowego e-mail: iod@cdkp.pl lub tel. 604-362-559, a także tradycyjnie na adres siedziby administratora danych.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Grodzisk Mazowiecki, w tym rozliczenie wydzielonych na fundusz zdrowotny środków finansowych dla realizacji zadania.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO, tj. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumienia zbiorowego na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia praw należnych w zakresie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zawartej w wytycznych, przyjętego na podstawie art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.) zgodnie z opracowanym regulaminem przyznawania pomocy zdrowotnej będącym dookreśleniem zakresu danych i sposobu realizacji świadczenia wykazanego w opracowanej uchwale Rady Miejskiej w Grodzisku Mazowieckim z dnia 25 stycznia 2023 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w przedszkolach i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Grodzisk Mazowiecki.
5. Kategoria danych przetwarzanych w ramach składanego wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej to dane zwykle określone w regulaminie projektu, z którego treścią jest zobowiązany zapoznać się każdy składający wniosek.
6. Dane wnioskodawcy nie będą poddawane zautomatyzowanemu przetwarzaniu, którego wynikiem jest podjęcie decyzji , w tym profilowaniu.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku, wypłaty świadczenia, a następnie same dane finansowo-rozliczeniowe przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek o udzielenie pomocy zdrowotnej.
8. Źródłem pochodzenia danych osobowych są wnioskodawcy, tj. aktywni pracownicy i renciści oraz emeryci edukacyjnych jednostek oświatowych, dla których Gmina Grodzisk Mazowiecki jest organem prowadzącym.
9. Odbiorcami ewentualnymi Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy osobnych przepisów prawa.
10. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl). Ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych, a administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do dalszego przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
11. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej oraz Oświadczenia będącego integralną częścią dokumentacji składanej przez Wnioskującego jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w rozpatrywaniu możliwości przyznania świadczenia oraz jego wypłaty, dlatego brak ich podania niemożliwi skorzystanie ze świadczenia.

.....
(imię i nazwisko oświadczającego)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

DECYZJA BURMISTRZA:

Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości słownie:

.....

.....
Data i podpis Burmistrza