

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

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. 1. Niniejszy regulamin określa:

- 1) rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

2. Ilekcioć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) funduszu zdrowotnym - należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Banie;
- 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Gminę Banie;
- 3) szkole - należy przez to rozumieć szkołę, o której mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla której organem prowadzącym jest gmina Banie;
- 4) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie środków finansowych z funduszu zdrowotnego;
- 5) wnioskodawcy- należy przez to rozumieć nauczyciela występującego z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione corocznie w budżecie Gminy Banie, przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

2. Wysokość odpisu wynosi 0,3% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia osobowe dla nauczycieli.

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. Na podstawie przepisów niniejszego Regulaminu przyznaje się świadczenia w formie jednorazowej, bezzwrotnej zapomogi pieniężnej, przeznaczone na finansowanie lub dofinansowanie ponoszonych przez nauczyciela kosztów związanych z okolicznościami, o których mowa w ust. 2.

2. Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej mogą być przyznane nauczycielom w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą (chorobą nieuleczalną);
 - 2) długotrwałym leczeniem z powodu choroby zawodowej;
 - 3) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu;
 - 4) długotrwałą rehabilitacją, w tym związaną z chorobami zawodowymi i powypadkową;
 - 5) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
 - 6) zakupem leków, sprzętu rehabilitacyjnego, okularów korekcyjnych, aparatu słuchowego, uzupełnienia protetyczno – ruchomego warunkującego dalsze funkcjonowanie itp. ;
 - 7) Pobytem na turnusach rehabilitacyjnych lub korzystaniem z usług rehabilitacyjnych.
3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela;
- 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) wysokości środków funduszu zdrowotnego, wyodrębnionych corocznie w budżecie Gminy Banie oraz liczby złożonych wniosków.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4. 1. Z pomocy zdrowotnej ze środków funduszu zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Banie oraz nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

2. Dyrektor potwierdza uprawnienie nauczyciela do pomocy zdrowotnej na formularzu wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 5. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie o którym mowa w § 3 ust. 2 Regulaminu;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia lub rehabilitacji (imienne faktury, rachunki i inne);
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej;

§ 6. 1. Wnioski wraz z wymaganymi dokumentami o których mowa w § 5 ust. 2, należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy Banie, ul. Skośna 6, 74-110 Banie z dopiskiem „Wniosek o świadczenie z funduszu zdrowotnego nauczycieli”, w terminie: od dnia 15 października do dnia 15 listopada danego roku budżetowego.

2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 5 ust. 2, wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

3. W przypadku nieusunięcia braków w terminie o których mowa w ust. 2, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

4. Wypłata świadczenia pomocy zdrowotnej nastąpi do dnia 15 grudnia danego roku budżetowego.

5. W szczególnych przypadkach, tj. np.: choroba nowotworowa, nagły wypadek, nagłe zachorowanie, wniosek może zostać rozpatrzony w trybie pilnym.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest wnioskodawcy raz w danym roku budżetowym w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. W szczególnych przypadkach, tj. np.: choroba nowotworowa, nagły wypadek, nagłe zachorowanie, pomoc może być przyznana uprawnionemu w danym roku budżetowym z wyłączeniem limitu, o którym mowa w ust. 1.

§ 8. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

§ 9. 1. Decyzję o przyznaniu pomocy zdrowotnej i jej wysokości lub decyzję odmowną podejmuje Wójt Gminy Banie.

2. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Banie oraz liczby składanych wniosków.

3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznawana.

4. Decyzja, o której mowa w ust. 1 jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Decyzja o odmowie przyznania pomocy zdrowotnej zawiera pisemne uzasadnienie.

5. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 10. 1. Rejestr złożonych wniosków i wydanych decyzji w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Banie, prowadzony będzie w Urzędzie Gminy Banie. Wzór rejestru stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

2. Postanowienia niniejszego Regulaminu zostaną podane do wiadomości wszystkim uprawnionym.

Wniosek o przyznanie świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

I. Dane nauczyciela lub nauczyciela emeryta/rencisty ubiegającego się o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej:

..... Wnioskodawca
(imię i nazwisko) Adres zamieszkania i nr
telefonu Szkoła, w której wnioskodawca jest
lub był zatrudniony

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu zdrowotnego. Uzasadnienie:

.....
.....

Do wniosku załączam:

[] orzeczenie o niepełnosprawności,

[] aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie,

[] dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia w danym roku kalendarzowym,

Wskazanie nazwy banku i nr konta:.....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

II. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Banie, ul. Skośna 6, 74-110 Banie w celu przyznania jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego na pomoc zdrowotną.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach osoby której dane dotyczą dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych; sprostowania (poprawiania) danych osobowych; żądania usunięcia danych osobowych; żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych; przenoszenia danych; sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

4. Wiem, że moja zgoda może być przeze mnie odwołana w każdym czasie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

III. Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń w zakresie pomocy zdrowotnej, t.j.:

1) jest nauczycielem zatrudnionym w w wymiarze etatu *;

2) jest nauczycielem, który przeszedł na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne i jego ostatnim zakładem pracy była

.....
(pieczętka i podpis dyrektora placówki oświatowej)

* warunek o którym mowa w § 5 ust. 1 dotyczący zatrudnienia uważa się za spełniony również, jeżeli nauczyciel jest zatrudniony w kilku szkołach, w każdej w wymiarze mniejszym niż połowa obowiązkowego wymiaru zajęć łącznie jednak wymiar jego zajęć stanowi co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć.

IV. DECYZJA Nrz dnia

Działając na podstawie Uchwały Nr z dnia 2025 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania **postanawiam**:

1. Przyznać Pani/Panu *zapomogę zdrowotną w wysokości:* zł, słownie:

2. Odmawiam przyznania Pani/Panu..... zapomogi zdrowotnej.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej)

.....

.....
pieczętka i podpis Wójta Gminy Banie

KLAUZULA INFORMACYJNA	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Banie
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	z Administratorem można kontaktować się pisemnie na adres: Urząd Gminy Banie Ul. Skośna 6 74-110 Banie lub telefonicznie tel. 91 506 7000
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: jod@banie.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWY PRAWNE	Pani/ Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej w oparciu o art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. - Karta Nauczyciela. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
KATEGORIE PRZETWARZANYCH DANYCH OSOBOWYCH	Imię i nazwisko, PESEL, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)
ODBIORCY DANYCH	Pani/ Pana dane osobowe mogą być udostępniane osobom uprawnionym, zgodnie z właściwymi przepisami służbom; organom administracji publicznej; sądom i prokuraturze; komornikom sądowym; państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym oraz innym podmiotom – w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas realizacji sprawy, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	1) dostępu: uzyskanie od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, a jeżeli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich oraz informacji o zakresie przetwarzania; 2) do sprostowania danych: prawo żądania od administratora niezwłocznego sprostowania dotyczących jej danych osobowych, które są nieprawidłowe; 3) żądania niezwłocznego usunięcia dotyczących jej danych osobowych z przyczyn, o których mowa w art. 17 rozporządzenia; 4) do ograniczenia przetwarzania z przyczyn, o których mowa w art. 17 rozporządzenia; 5) powiadomienia o sprostowaniu lub usunięciu danych osobowych lub o ograniczeniu przetwarzania; 6) do przenoszenia danych; 7) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie Pani/ Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale nie podanie ich, skutkuje nie rozpatrzeniem wniosku o przyznanie Pomocy zdrowotnej

Rejestr złożonych wniosków i wydanych decyzji w sprawie przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i przedszkolach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Banie

[illegible]