

Załącznik do uchwały Nr LVI/414/2024

Rady Powiatu w Gryfinie

z dnia 1 lutego 2024 r.

**Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi
na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych
w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Gryfiński**

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. Ilekroć w Regulaminie gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Gryfiński, zwanym dalej Regulaminem, jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć także placówkę oświatową, dla której organem prowadzącym jest Powiat Gryfiński;
- 2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć, nauczyciela przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkołach, o których mowa w pkt 1;
- 3) Staroście - należy przez to rozumieć Starostę Gryfińskiego;
- 4) Wydziale Edukacji - należy przez to rozumieć Wydział Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Starostwa Powiatowego w Gryfinie.

§ 2. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa Powiatu Gryfińskiego.

Rozdział 2.

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3. 1. Świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej mogą być przyznane nauczycielom w związku z:

- 1) ciężką lub przewlekłą chorobą;
- 2) długotrwałym leczeniem choroby zawodowej;
- 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacją leczniczą;
- 4) długotrwałym leczeniem szpitalnym, z koniecznością dalszego leczenia w domu;
- 5) rehabilitacją i leczeniem specjalistycznym wskutek wypadku, zdarzenia losowego;
- 6) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego, niezbędnego do wykonywania zawodu lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie;
- 7) koniecznością skorzystania z usług protetyki dentystycznej ze względów zdrowotnych, zawodowych i estetycznych;
- 8) koniecznością zapewnienia dodatkowej opieki nauczycielowi.

2. Świadczeniami w ramach pomocy zdrowotnej są:

- 1) refundacja kosztów zakupu leków ściśle związanych z chorobami nauczyciela (z wyłączeniem suplementów diety, ziół, paramedykamentów);
- 2) refundacja kosztów zakupu okularów/szkieł korekcyjnych (nie częściej niż raz na dwa lata);
- 3) refundacja kosztów leczenia stomatologicznego i usług protetycznych (nie częściej niż raz na dwa lata);
- 4) refundacja kosztów opieki nad chorym w domu;
- 5) refundacja kosztów leczenia specjalistycznego, rehabilitacji;

- 6) refundacja kosztów dojazdów, zakwaterowania i wyżywienia - w przypadku długotrwałego leczenia;
- 7) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego.

§ 4. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup sprzętu specjalistycznego, leków);
- 2) wysokości poniesionych przez nauczyciela uzasadnionych i udokumentowanych kosztów leczenia;
- 3) wysokości środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną w budżecie Powiatu Gryfińskiego na dany rok.

Rozdział 3.

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej. Wzór wniosku określa załącznik do Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub ułatwiającego dalsze funkcjonowanie, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, stosowania leków;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia lub rehabilitacji w danym roku (faktury VAT, rachunki);
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

3. Na prośbę nauczyciela, Wydział Edukacji może poświadczyć za zgodność z oryginałem złożone dokumenty i odesłać nauczycielowi oryginały ww. dokumentów, pozostawiając w dokumentacji ich kserokopie.

4. Dokumenty dołączone do wniosku niezwiązane ze stanem zdrowia oraz dane dopisane do wniosku niedotyczące przebiegu choroby nauczyciela bądź zbędne przy rozpatrywaniu wniosku zostaną zanonimizowane lub odesłane nauczycielowi.

§ 6. 1. Wnioski wraz z załącznikami, o których mowa w § 5 ust. 2, dyrektor szkoły składa w Starostwie Powiatowym w Gryfinie, ul. Sprzymierzonych 4, 74-100 Gryfino, w terminie do 15 listopada danego roku.

2. Dyrektor lub wicedyrektor szkoły własnoręcznym podpisem wraz z pieczętą szkoły potwierdza na wniosku status i wymiar zatrudnienia nauczyciela.

3. Potwierdzenie przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nauczyciel uzyskuje od dyrektora lub wicedyrektora szkoły, w której naliczany jest jego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

4. W przypadku, gdy nauczycielem ubiegającym się o przyznanie pomocy zdrowotnej jest dyrektor szkoły, potwierdzenia dokonuje Wydział Edukacji.

§ 7. 1. 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.

2. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 1, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.

3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z otrzymaniem pomocy.

Rozdział 4.

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8. 1. Pomoc zdrowotna ma charakter bezzwrotnego świadczenia pieniężnego, udzielanego w formie zapomogi zdrowotnej.

2. Pomoc zdrowotna może być udzielona wnioskodawcy jeden raz w danym roku budżetowym.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, np.: choroba nowotworowa, nagły wypadek, nagłe zachorowanie, pomoc może być przyznana uprawnionemu bez zachowania warunku, o którym mowa w ust. 2.

§ 9. 1. Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje Starosta.

2. Świadczenie z tytułu pomocy zdrowotnej przyznaje Starosta, w oparciu o wykaz wniosków zawierający rekomendowaną wysokość świadczenia, przygotowany przez Wydział Edukacji.

3. Od decyzji Starosty nie przysługuje odwołanie.

4. Obsługę wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej zapewnia Wydział Edukacji.

5. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę, po przekazaniu przez organ prowadzący środków finansowych.

6. Wydział Edukacji powiadamia pisemnie o przyznaniu pomocy zdrowotnej lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej.

§ 10. Wydział Edukacji prowadzi rejestr wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

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

2. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

Załącznik do Regulaminu

Znak sprawy	Data złożenia wniosku

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Imię i nazwisko nauczyciela								
Nr telefonu lub/i adres poczty elektronicznej								
Adres zamieszkania	ulica, nr domu, nr lokalu							
	kod pocztowy			-				miejsowość
Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku (podkreślić właściwe)	a) czynny b) emeryt c) rencista d) pobierający świadczenie kompensacyjne							
 Pieczęć szkoły		 Data, pieczęć i podpis dyrektora				
UZASADNIENIE								
Zwracam się o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli z powodu (należy wskazać przyczynę ubiegania się o świadczenie, zgodną § 3 ust. 1 Regulaminu):								

Do wniosku załączam:

- 1) oryginał zaświadczenia lekarskiego potwierdzający leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu dodatkowej opieki, stosowanie leków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
- 2) oryginały imiennych faktur lub rachunków potwierdzające poniesione koszty leczenia, wystawione nie wcześniej niż 16 listopada roku poprzedzającego rok złożenia wniosku -..... szt.
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie):

.....
.....

Oświadczam, że w zakresie objętym niniejszym wnioskiem nie uzyskałam/em refundacji od innego podmiotu

.....

(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gryfiński, ul. Sprzymierzonych 4, 74-100 Gryfino, tel. 91 415 31 82, adres e-mail: starostwo@gryfino.powiat.pl.
- 2) Inspektorem ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Gryfinie jest pan Leszek Morus, e-mail: iod@gryfino.powiat.pl.
- 3) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać w celu prawidłowej realizacji procesu rozpatrzenia złożonego wniosku o przyznanie zapomogi w ramach pomocy zdrowotnej na podstawie Pani/Pana zgody wyrażonej w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO w związku z art. 72 ust. 1 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane tylko podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt. 3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa
- 6) W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do treści danych,
 - b) prawo do sprostowania danych,
 - c) prawo do usunięcia danych,
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych jeśli jest to niezgodne z celem lub stanowią o tym przepisy prawa.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem zrealizowania celu określonego w pkt. 3.
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
- 10) Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
(data i czytelny podpis)