

Uchwała Nr 120/2024
Zarządu Powiatu Tureckiego
z dnia 28.11.2024 r.

w sprawie wsparcia procesu składania i rozpatrywania wniosków oraz przekazywania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 107) w związku z Uchwałą Nr IX/59/2024 Rady Powiatu Tureckiego z dnia 23 października 2024 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (dalej „Uchwała Rady”), uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się przykładowy wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, w tym również nauczyciela emerytowanego, rencisty lub nauczyciela przebywającego na świadczeniu kompensacyjnym (dalej „nauczyciel”) stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.

2. Wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej, celem udokumentowania okoliczności objętych wnioskiem umożliwiającym rozpatrzenie złożonego wniosku, nauczyciel składa dokumenty o których mowa w § 6 Uchwały Rady tj.:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia opieki zdrowotnej, wystawione w roku, w którym nauczyciel występuje z wnioskiem – na druku wystawionym przez lekarza;
- 2) dokumenty imienne potwierdzające poniesione koszty leczenia i rehabilitacji – na drukach wystawionych przez sprzedawców usług lub towarów;
- 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, które można złożyć na druku będącym Załącznikiem nr 2 do niniejszej Uchwały;
- 4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, podpisane przez nauczyciela, będące Załącznikiem nr 3 do niniejszej Uchwały.

3. Informuje się, na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz. Urz. UE L119/1 z 4 maja 2016 r. z późn. zm.) że Administratorem danych osobowych przekazanych przez nauczyciela jest Starosta Turecki, z siedzibą przy ulicy Kaliskiej 59, 62-700 Turek. Pełna treść klauzuli informacyjnej określona została w załączniku nr 4 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Ustala się zasady składania wniosków o pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

- 1) Wniosek zaadresowany do Zarządu Powiatu Tureckiego w postaci papierowej wraz z załączanymi dokumentami o przyznanie pomocy zdrowotnej należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Starostwa Powiatowego w Turku – osobiście lub drogą pocztową z dopiskiem na kopercie „Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”;

- 2) Wniosek w postaci elektronicznej wraz z załączanymi dokumentami o przyznanie pomocy zdrowotnej można również złożyć poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą Platformy e-Uслуг Publicznych (ePUAP);
- 3) Wnioski w postaci papierowej, szczególnie dotyczące nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne można składać również za pośrednictwem dyrektora szkoły lub placówki, w której nauczyciele są lub byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne;
- 4) Jeżeli nauczyciel emerytowany, rencista lub nauczyciel przebywający na świadczeniu kompensacyjnym był zatrudniony w zlikwidowanej szkole lub placówce, wniosek może przekazać również za pośrednictwem dyrektora szkoły lub placówki, w której aktualnie korzysta z usług i pomocy zakładowego funduszu świadczeń socjalnych;
- 5) Jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do podejmowania działań w zakresie czynności związanych ze złożeniem wniosku, w imieniu nauczyciela wniosek może złożyć inna osoba, posiadająca do tego upoważnienie:
 - a) przełożony nauczyciela;
 - b) przedstawiciel nauczycielskich związków zawodowych;
 - c) członek rady pedagogicznej szkoły lub placówki;
 - d) opiekun lub członek rodziny.

§ 3. 1. Powołuje się zespół wspierający procedurę rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielom w składzie:

- 1) dwóch przedstawicieli Starostwa Powiatowego w Turku, pełniących funkcje przewodniczącego i sekretarza zespołu;
 - 2) po jednym przedstawicielu Rady Pedagogicznej każdej ze szkół i placówek, który wskazany zostanie przez Radę Pedagogiczną szkoły lub placówki;
 - 3) po jednym przedstawicielu nauczycielskich związków zawodowych, reprezentujących nauczycieli ze szkół i placówek Powiatu Tureckiego;
2. Zadaniem zespołu jest wstępna ocena wniosków i dokumentacji złożonej przez nauczycieli do rozpatrzenia przez Zarząd Powiatu Tureckiego.
3. Ze spotkań zespołu sporządza się protokoły, które dokumentują przebieg prac zespołu.
4. Członek zespołu występujący z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej nie może brać udziału w pracach zespołu.
5. Członkowie zespołu są zobligowani do zachowania tajemnicy spotkań i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji uzyskanych w trakcie prac zespołu oraz przestrzegania zapisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016 r.).
6. Wzór oświadczenia o poufności informacji zawiera Załącznik nr 5 do niniejszej Uchwały.

§ 4. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną podejmuje Zarząd Powiatu Tureckiego.

2. O przyznaniu bądź odmowie przyznania pomocy zdrowotnej Zarząd Powiatu powiadamia nauczyciela na piśmie utrwalonym w postaci papierowej lub elektronicznej w przypadku gdy wniosek złożony został w postaci elektronicznej.
3. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę lub placówkę, w której zatrudniony jest nauczyciel lub w której nauczyciel był zatrudniony przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne, po otrzymaniu decyzji Zarządu Powiatu Tureckiego.
4. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli emerytowanych, rencistów lub nauczycieli przebywających na świadczeniach kompensacyjnych, którzy byli zatrudnieni w zlikwidowanych szkołach lub placówkach,

dokonywana jest przez szkołę lub placówkę, w której nauczyciele ci korzystają z usług i świadczeń finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, po otrzymaniu decyzji Zarządu Powiatu Tureckiego.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Tureckiemu oraz Dyrektorowi I Liceum Ogólnokształcącego w Turku, Dyrektorowi Zespołu Szkół Technicznych w Turku, Dyrektorowi Zespołu Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Praktycznego w Kaczkach Średnich, Dyrektorowi Zespołu Placówek Edukacyjno – Wychowawczych w Turku oraz Dyrektorowi Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Turku.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Starosta – **Jan Smak** /--/

Wicestarosta – **Władysław Karski** /--/

Członek Zarządu – **Eugenia Paterkiewicz** /--/

Członek Zarządu – **Bohdan Radecki** /--/

Członek Zarządu – **Magdalena Wysocka** /--/

Zestawienie załączonych do wniosku dokumentów potwierdzających poniesione koszty na leczenie i rehabilitację:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Zestawienie załączonych dokumentów potwierdzających dokonane wydatki na cele zdrowotne. Powinny zawierać kwotę poniesionych wydatków, datę, rodzaj wydatku, imię i nazwisko wnioskodawcy.

Zestawienie dokumentów potwierdzających uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

(miejsowość, data)

(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczenie o sytuacji materialnej nauczyciela

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres)

Liczba osób w rodzinie:

.....

(dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie łącznie z wnioskodawcą)

Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi:

..... zł (słownie zł))

(Wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu. Do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną)

(miejsowość, data)

(czytelny podpis nauczyciela)

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY* na przetwarzanie moich danych osobowych w procedurze przyznania pomocy zdrowotnej. Jednocześnie zostałam/-łem poinformowana /-y, że złożenie przeze mnie dokumentów dotyczących stanu zdrowia oraz sytuacji majątkowej mojej rodziny jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania świadczenia przyznania pomocy pieniężnej, ponieważ nie przedłożenie tych dokumentów może skutkować odmową przyznania pomocy zdrowotnej (podstawa prawna art. 9 ust. 2 lit. a RODO)

.....

(data i podpis nauczyciela)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz. Urz. UE L119/1 z 4 maja 2016 r. z późn. zm.), informuje się, że:

1. Administratorem danych osobowych przekazanych przez nauczyciela jest Starosta Turecki, z siedzibą przy ulicy Kaliskiej 59, 62-700 Turek.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest: Robert Wojdyła, iod@powiat.turek.pl, tel. 63 2223207.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw związanych z udzielaniem pomocy zdrowotnej nauczycielom na podstawie art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz.U. 2023 r. poz. 984 ze zm.).
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda wyrażona przez nauczyciela – podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
6. Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązujące przez okres 5 lat.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania świadczenia, ponieważ nieprzedłożenie dokumentów zgodnie z Uchwałą Nr IX/59/2024 Rady Powiatu Tureckiego z dnia 23 października 2024 r. może skutkować odmową przyznania pomocy zdrowotnej.
8. Osoba przekazująca swoje dane ma prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Osoba przekazująca swoje dane ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych osobowych.
10. Osoba przekazująca swoje dane ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Administrator nie przewiduje wykorzystania danych w celach innych niż wynikające ze złożenia i rozpatrzenia wniosku oraz dokonania ewentualnej wypłaty świadczenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.
12. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich stosowane profilowanie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) jak i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz. Urz. UE L119/1 z 4 maja 2016 r. z późn. zm.) zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania w tajemnicy wszystkich danych, do których miałam/em dostęp w związku z pracami w Komisji ds. funduszu zdrowotnego nauczycieli.

Członkowie Zespołu ds. wsparcia procedowania wniosków funduszu zdrowotnego nauczycieli:

Imię i Nazwisko	Podpis
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Turek, 2025 r.

UZASADNIENIE

do Uchwały Nr 120/2024

Zarządu Rady Powiatu Tureckiego

z dnia 28.11.2024 r.

w sprawie wsparcia procesu składania i rozpatrywania wniosków oraz przekazywania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli

Niniejsza uchwała stanowi wykonanie z uchwały Nr IX/59/2024 Rady Powiatu Tureckiego z dnia 23 października 2024 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Niniejsza uchwała reguluje zasady powoływania i funkcjonowania zespołu wspierającego procedurę rozpatrywania wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielom, ustala przykładowy wzór wniosku, wskazuje niezbędne dokumenty, które nauczyciel winien złożyć wraz z wnioskiem i sposoby składania wniosku, określa sposób opiniowania wniosku, podejmowania i przekazywania decyzji o wyniku rozpatrzenia wniosku oraz informowania o przyznanych nauczycielom świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

Projekt uchwały był konsultowany ze związkami zawodowymi nauczycieli działającymi w szkołach i placówkach prowadzonych przez Powiat Turecki.

Uchwała jest niezbędna dla prawidłowej i zgodnej z prawem realizacji zadań określonych art. 72 ustawy Karta Nauczyciela.

Starosta

/--/

Jan Smak