UCHWAŁA NR XXXIII/1078/21

RADY MIASTA GDYNI

z dnia 29 września 2021 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli gdyńskich samorządowych placówek oświatowych.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372), art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920, Dz. U. z 2021 r. poz. 1038) oraz art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215, Dz. U. z 2021 r. poz. 4) Rada Miasta Gdyni uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli gdyńskich samorządowych placówek oświatowych, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gdyni.

§ 3. Traci moc uchwała nr XII/299/07 Rady Miasta Gdyni z 26 września 2007 roku w sprawie ustalenia regulaminu gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli gdyńskich samorządowych placówek oświatowych.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodnicząca Rady Miasta Gdyni:
Joanna Zielińska

Załącznik do uchwały Nr XXXIII/1078/21
Rady Miasta Gdyni
z dnia 29 września 2021 r.

REGULAMIN

gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli samorządowych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gdynia

§ 1

Gospodarowanie środkami funduszu zdrowotnego:

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżetach samorządowych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Gdynia, z przeznaczeniem na pomoc dla nauczycieli i stanowią 0,4% planowanych rocznych środków przeznaczonych na wynagrodzenia zasadnicze nauczycieli.
2. Środkami, o których mowa w pkt 1, zarządzają dyrektorzy gdyńskich samorządowych placówek oświatowych.
3. Na wniosek związków zawodowych działających w placówce dyrektor przedkłada do opinii projekt podziału środków funduszu.
4. Decyzję o przyznaniu pomocy finansowej podejmuje dyrektor placówki.

§ 2

Osoby uprawnione do korzystania z funduszu zdrowotnego:

1. Ze świadczenia funduszu zdrowotnego mogą korzystać:

1) nauczyciele zatrudnieni w gdyńskich samorządowych placówkach oświatowych,
2) byli nauczyciele – emeryci i renciści, którzy przeszli na emeryturę lub rentę z placówek oświatowych, dla których Gmina Gdynia jest organem prowadzącym.

§ 3

Zasady i warunki przyznania pomocy zdrowotnej:

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego leczenia w domu,

3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym,
4) koniecznością zakupu szkieł korekcyjnych.

3. Wysokość przyznawanego świadczenia zdrowotnego uzależnia się od:

1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z nią związanych z uwzględnieniem sytuacji materialnej nauczyciela (konieczność stosowania specjalistycznych leków, zapewnienia dodatkowej opieki chorego itp.),
2) wysokości udokumentowanych kosztów leczenia poniesionych przez nauczyciela.

4. Warunkiem przyznania świadczenia zdrowotnego jest złożenie przez nauczyciela wniosku na obowiązującym druku, który stanowi integralną część regulaminu, wraz z aktualnym zaświadczeniem lekarskim.
5. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające poniesione koszty związane z leczeniem oraz oświadczenie o dochodach brutto z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przypadających na jednego członka rodziny.
6. Do przetwarzania danych osobowych zawartych we Wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, dopuszczone są wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie do przetwarzania danych wydane przez Administratora. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy.
7. Wniosek o przyznanie nauczycielowi świadczenia zdrowotnego może złożyć dyrektor, przedstawiciel związków zawodowych, opiekun, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny osobiście do czynności w tym zakresie. W szczególnie uzasadnionych sytuacjach, gdy wnioskodawcą jest dyrektor, związki zawodowe lub opiekun, dyrektor placówki może zrezygnować z dokumentowania kosztów leczenia i oświadczeń o dochodach, odnotowując ten fakt we wniosku.
8. W przypadku złożenia wniosku przez osobę inną niż uprawniony do korzystania z funduszu zdrowotnego, dyrektor placówki, w której złożono wniosek, zawiadamia osobę uprawnioną o podjętych działaniach oraz przekazuje niezbędne informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.
9. Pomoc zdrowotna udzielana jest raz w roku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach świadczenie zdrowotne może być przyznane powtórnie w danym roku.
10. Świadczenia zdrowotne będą przyznawane w zależności od posiadanych środków.
11. W przypadku ograniczonych środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenia zdrowotne będą przyznawane w części lub zostaną rozpatrzone w następnym roku budżetowym.

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

Dane osoby uprawnionej do korzystania z funduszu zdrowotnego:

……

(imię i nazwisko)

……

Adres zamieszkania i nr tel.

……

Szkoła, w której osoba uprawniona jest lub była zatrudniona

Uzasadnienie:

……

……

……

……

……

……

……

……

(w załączeniu: zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela lub konieczność zakupu szkieł korekcyjnych, dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, oświadczenie o dochodach brutto z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przypadających na jednego członka rodziny)

……

data i podpis Wnioskodawcy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Stosowanie do art. 13 i 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) zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest (nazwa i adres placówki oświatowej)……., ul. ……. 81-…… Gdynia.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD przypisany do placówki) – email:……..., tel……..listownie na adres ……
4. Pani/Pana dane osobowe jeśli nie zostały nam przekazane bezpośrednio przez Panią/Pana we Wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej pochodzą od innego wnioskodawcy zgodnie z Regulaminem.
3. Przetwarzamy dane osobowe w zakresie wynikającym z w/w wniosku oraz dołączonych załączników, w odniesieniu do następujących kategorii osób tj.:

- uprawniony do korzystania z funduszu zdrowotnego: dane identyfikacyjne, teleadresowe, dane dotyczące obecnego/byłego miejsca pracy, dane dotyczące sytuacji zdrowotnej, materialnej;
- wnioskodawcy (innego niż uprawniony): dane identyfikacyjne, dane dotyczące miejsca pracy (w przypadku, gdy wniosek składa dyrektor placówki oświatowej), dane dotyczące przynależności związkowej (w przypadku, gdy wniosek składa przedstawiciel związków zawodowych).

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Podstawą prawną przetwarzania danych jest 6 ust. 1 lit. e RODO oraz art. 9 ust 2 lit. b RODO w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta nauczyciela.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) podmioty publiczne, sądy i inni odbiorcy na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
b) podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych z Administratorem umów i porozumień, w tym Centrum Usług dla Przedszkoli i Szkół w Gdyni;
c) firmy świadczące usługi z zakresu serwisu i asysty technicznej systemów informatycznych oraz programów dziedzinowych Administratora,
d) operator pocztowy, z którym Administrator zawarł umowę na świadczenie usług pocztowych i kurierskich,

W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.
6. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania w oparciu o otrzymane dane osobowe.
7. Administrator przetwarza dane osobowe przez okres niezbędny do przyznania świadczenia ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw i roszczeń lub przez okres zgodny z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w ……. w Gdyni, tj. nie dłużej niż ……
8. Zgodnie z RODO ma Pani/Pan prawo do:

a) uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie Administratora;
b) żądania sprostowania danych osobowych;
c) usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach przewidzianych prawem,
d) wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, w zakresie w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest art.6.ust.1 lit e RODO,
e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że podczas przetwarzania Pani/Pana danych osobowych naruszyliśmy przepisy RODO.

9. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, konsekwencją niepodania danych będzie brak udzielenia pomocy zdrowotnej nauczycielowi.

Dyrektor placówki oświatowej:
Przyznaję pomoc zdrowotną w wysokości …….
(kwota)

……
Data i podpis

UZASADNIENIE

Przedmiotowa uchwała uwzględnia wystąpienie Zarządu Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w Gdyni o dokonanie zmian w *„Regulaminie gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli samorządowych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Miasta Gdyni”* polegających na umożliwieniu dofinansowania zakupu szkieł korekcyjnych, celem zmniejszenia obciążenia finansowego dla nauczycieli oraz efektywniejszego wykorzystania środków na pomoc zdrowotną.

Z uwagi na powyższe w treści zapisu § 3 ust. 2 pkt 4 Regulaminu uwzględniono możliwość ubiegania się o dofinansowanie do zakupu szkieł korekcyjnych przez nauczycieli samorządowych placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Miasta Gdyni.

OE.4480.8.2021