

## **Regulamin przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Zespołu Szkół Ekonomicznych w Kaliszu**

Podstawa prawna: Uchwała Nr LVIII/769/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 27 września 2018 r. w sprawie środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

### **§ 1.**

1. Niniejszy Regulamin stosuje się w szkołach i placówkach oświatowych prowadzonych przez Miasto Kalisz.
2. Regulamin określa:
  - 1) Osoby uprawnione do korzystania z pomocy zdrowotnej,
  - 2) Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - 3) Szczegółowe zasady i warunki przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom,
  - 4) Tryb przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom.

### **§ 2.**

Z pomocy zdrowotnej mogą korzystać:

- 1) Nauczyciele zatrudnieni w wymiarze, co najmniej  $\frac{1}{2}$  obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach prowadzonych przez Miasto Kalisz. Warunek ten uważa się za spełniony, jeżeli nauczyciel zatrudniony w kilku szkołach, łącznie jest zatrudniony w wymiarze, co najmniej połowy obowiązującego go wymiaru zajęć.
- 2) Nauczyciele renciści i emeryci,
- 3) Nauczyciele otrzymujący świadczenie kompensacyjne, jeżeli ostatnim miejscem pracy był Zespół Szkół Ekonomicznych w Kaliszu.

### **§ 3.**

- 1) Wysokość środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określa corocznie uchwała budżetowa Kalisza – Miasta na prawach powiatu.
- 2) Środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli dysponuje dyrektor szkoły.
- 3) Pomoc finansową przyznaje dyrektor szkoły.
- 4) Dyrektor Szkoły może powołać Komisję do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną.
- 5) W przypadku powołania Komisji w jej skład powoływane będą 3 osoby. Komisja spośród siebie wybiera przewodniczącego. Powyższą Komisję dyrektor szkoły powołuje zarządzeniem, a rozpatrywanie wniosków odbywa się na bieżąco. Podpisane przez Komisję wnioski, wraz z protokołem, (załącznik nr 3) przekazywane są dyrektorowi szkoły w terminie 1 tygodnia od dnia posiedzenia

#### § 4.

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Świadczenie może być przyznane w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą nauczyciela,
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym oraz koniecznością dalszego leczenia w domu,
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym i rehabilitacją leczniczą,
  - 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich, szkieł korekcyjnych,
  - 5) koniecznością skorzystania z usługi z zakresu protetyki dentystycznej,
  - 6) innego udokumentowanego zdarzenia z zakresu ochrony zdrowia.
3. Świadczenie może być przyznane nauczycielowi nie częściej niż raz w roku budżetowym.

#### § 5.

1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie przez nauczyciela wniosku do dyrektora szkoły, (załącznik nr 1)
2. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie nauczyciela,
  - 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
  - 3) oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną.

#### § 6.

1. Świadczenie zdrowotne będzie przyznawane w zależności od posiadanych środków.
2. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
  - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, wpływających na sytuację materialną nauczyciela;
  - 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
  - 3) sytuacji materialnej nauczyciela, tj. wysokości dochodu na jednego członka rodziny; długości leczenia specjalistycznego.
  - 4) wysokość przyznanych świadczeń stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
3. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb, świadczenie będzie przyznawane częściowo.

## WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

.....  
Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....  
Adres zamieszkania i numer telefonu

.....  
Szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony

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

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. zaświadczenie lekarskie o chorobie,
2. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
3. oświadczenie o przeciętnych dochodach (brutto) na jednego członka rodziny, osiągniętych w ostatnich trzech miesiącach poprzedzających okres ubiegania się o pomoc zdrowotną,
4. inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej (wymienić jakie)

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

Informacja odnośnie przetwarzania danych osobowych

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Ekonomicznych w Kaliszu, ul. Legionów 6, 62-800 Kalisz, reprezentowanym przez dyrektora szkoły
- 2) W celu zapewnienia ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Administratora został powołany inspektor ochrony danych Maciej Michalski
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w myśl przepisów RODO, tj. w celu realizacji postanowień regulaminu przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Zespołu Szkół Ekonomicznych w Kaliszu opracowanego na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela
- 4) Państwa dane osobowe będą udostępniane tylko i wyłącznie osobom i podmiotom, z którymi Administrator zawarł stosowną umowę powierzenia przetwarzania danych lub osoby te są upoważnione do przetwarzania tych danych z racji pełnionych obowiązków w placówce. Ponadto Administrator w ramach realizacji czynności przetwarzania danych osobowych, bez

względu na cel przetwarzania, jest uprawniony do ujawniania przetwarzanych danych organom publicznym w odniesieniu do prowadzonych przez nie czynności i postępowań.

- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a następnie w celach archiwalnych niezbędnych do realizacji obowiązków wynikających ze stosownych przepisów
- 6) Zgodnie z obowiązującymi przepisami osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych, sprostowania danych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych, a jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody osoba, której dane dotyczą ma prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Powyższe uprawnienia mogą być realizowane poprzez kontakt z Administratorem.
- 7) Jeśli osoba, której dane są przetwarzane przez Administratora uzna, że odbywa się to niezgodnie z przepisami ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**  
ul. Stawki 2  
00-193 Warszawa

- 8) Odmowa podania danych osobowych przewidzianych w regulaminie przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli Zespołu Szkół Ekonomicznych w Kaliszu będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i decyzją odmowną odnośnie przyznania dofinansowania.
- 9) Dane osobowe nie są przetwarzane w celu automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Opinia Komisji\*:**

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

(podpisy członków Komisji)

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej\*\* w wysokości ..... zł

(słownie złotych: .....

Nie przyznaję świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej\*\*

(uzasadnienie).....  
.....

.....  
(data i podpis dyrektora)

\*wypełnić w przypadku, gdy w szkole została powołana Komisja do rozpatrywania wniosków nauczycieli o pomoc zdrowotną.

**Wysokość przyznawanych świadczeń w zależności od dochodu  
na osobę w rodzinie:**

1. Przewlekła choroba nauczyciela /leki/ i długotrwałe leczenie szpitalne z koniecznością dalszego leczenia w domu – od 50 do 70 %, nie więcej niż 400 zł.
2. Leczenie specjalistyczne z rehabilitacją leczniczą – od 30 do 50 %, nie więcej niż 300 zł.
3. Konieczność zakupu szkieł korekcyjnych, sprzętu rehabilitacyjnego, aparatów słuchowych, wózków inwalidzkich – od 50 do 70 %, nie więcej niż 500 zł.
4. Konieczność skorzystania z protetyki dentystycznej /dot. wyłącznie 4 przednich zębów/ - od 50% do 70%, nie więcej niż 500 zł.
5. Innego udokumentowanego zdarzenia z zakresu ochrony zdrowia – od 30% - 50 %, nie więcej niż 300 zł.

Kalisz, dn.....

**Protokół Nr ..... z posiedzenia Komisji Zdrowotnej  
Zespołu Szkół Ekonomicznych w Kaliszu**

Skład członków Komisji:

1. ....
2. ....
3. ....

Porządek obrad:

1. ....  
.....  
.....
2. ....  
.....  
.....
3. ....  
.....  
.....

Podpisy członków komisji:

1. ....
2. ....
3. ....