

z dnia 31 października 2018 r.

**w sprawie określenia szczegółowych zasad przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom placówek prowadzonych przez Gminę Godów**

Na podstawie art. 30 ust. 1, art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późniejszymi zmianami), art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 967 z późniejszymi zmianami) oraz Uchwały Nr XL/296/2018 Rady Gminy Godów z dnia 29 stycznia 2018 r. w sprawie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania ( Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r. poz. 693 )

**zarządzam:**

**§ 1. 1. Ze świadczeń zdrowotnych mogą korzystać:**

- 1) nauczyciele zatrudnieni w placówkach oświatowych prowadzonych przez Gminę Godów, w wymiarze co najmniej ½ etatu,
- 2) nauczyciele w/w szkół po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

2. W przypadku jednoczesnego zatrudnienia w dwóch lub więcej placówkach oświatowych na terenie gminy Godów nauczyciel wskazuje podstawowy stosunek pracy, w którym będzie uprawniony do korzystania z pomocy zdrowotnej.

**§ 2. 1.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest na pisemny wniosek nauczyciela złożony w Biurze Obsługi Klienta w terminie do 20 listopada danego roku kalendarzowego.

2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia. Wniosek powinien zawierać komplet załączników wskazanych w §5 ust. 2 uchwały.

3. Wnioski rozpatrywane są raz w roku po 20 listopada do końca danego roku kalendarzowego.

4. W przypadku złożenia przez wnioskodawcę niekompletnego wniosku, Wójt wzywa wnioskodawcę do jego uzupełnienia w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania. W przypadku nieuzupełnienia wniosku w wyznaczonym terminie, wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

5. Złożenie wniosku nie rodzi prawa do przyznania świadczenia.

**§ 3. 1.** W celu racjonalnego i jawnego gospodarowania środkami finansowymi Wójt, w drodze zarządzenia, powołuje Komisję, w składzie:

- 1) dwóch przedstawicieli organu prowadzącego ze wskazaniem na przewodniczącego Komisji,
- 2) dyrektor placówki lub osoba przez niego upoważniona, w której nauczyciel występujący z wnioskiem jest lub był zatrudniony, z zastrzeżeniem ust. 2,
- 3) po jednym wytypowanym przedstawicielu organizacji związkowych nauczycieli działających w szkole wnioskodawcy.

2. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.

3. Członkowie Komisji zobowiązani są do zachowania w tajemnicy danych osób ubiegających się o pomoc zdrowotną oraz nieujawniania spraw zdrowotnych, losowych lub materialnych wnioskodawców, omawianych na posiedzeniu.

4. Posiedzenia Komisji zwołuje jej przewodniczący, który informuje członków Komisji o terminie posiedzenia z co najmniej trzydniowym wyprzedzeniem.

5. Komisja opiniuje wnioski biorąc pod uwagę zasady zawarte w § 4 i 5 uchwały oraz wnioskuje do Wójta o udzielenie świadczeń w ramach tej pomocy nauczycielom zakwalifikowanym przez Komisję.

6. Obsługę administracyjno-organizacyjną Komisji zapewnia Referat Oświaty, Kultury i Polityki Społecznej.

§ 4. 1. Opinie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

2. Komisja proponuje wysokość świadczeń w ramach środków przewidzianych na ten cel w danym roku budżetowym.

3. Z posiedzenia Komisja sporządza protokół, którego załącznikami są wnioski nauczycieli o udzielenie pomocy zdrowotnej.

4. Protokół wraz z zaopiniowanymi wnioskami Komisja przedkłada do akceptacji Wójtowi.

§ 5. 1. Decyzję o przyznaniu lub odmowie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej podejmuje Wójt. Decyzja Wójta odnotowywana jest we wniosku która jest decyzją ostateczną i nie przysługuje od niej odwołanie.

2. Świadczenie finansowe przyznane w ramach pomocy zdrowotnej zostanie przekazane nauczycielowi na wskazany rachunek bankowy w terminie 14 dni od dnia podjęcia przez Wójta decyzji o przyznaniu pomocy zdrowotnej.


§ 6. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze prowadzonym przez Referat Oświaty, Kultury i Polityki Społecznej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 7. Zobowiązuje się dyrektorów placówek oświatowych do przekazania treści niniejszego zarządzenia uprawnionym do pomocy zdrowotnej nauczycielom placówki oświatowej.

§ 8. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Oświaty, Kultury i Polityki Społecznej oraz dyrektorom placówek oświatowych.

§ 9. Traci moc zarządzenie nr 0050.78.2018 Wójta Gminy Godów z dnia 21 maja 2018 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Godów.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
mgr inż. Mariusz Adamczyk

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.187.2018

Wójta Gminy Godów

z dnia 31 października 2018 r.

**Rejestr wniosków o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko nauczyciela</b>	<b>Miejsce zatrudnienia / czynny zawodowo/emeryt/rencista/</b>	<b>Przyznana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej</b>	<b>Data przyznania pomocy zdrowotnej</b>

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 0050.187.2018  
Wójta Gminy Godów  
z dnia 31 października 2018 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI  
KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI ZDROWOTNEJ**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....
2. Adres zamieszkania, nr telefonu kontaktowego .....
3. Miejsce pracy (ostatnie miejsce pracy w przypadku nauczycieli emerytów, rencistów, przebywających na nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym):  
.....
4. Uzasadnienie wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przypadający na członka rodziny pozostającym ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym z uwzględnieniem wszystkich źródeł przychodu wynosi ..... zł.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

6. Środki finansowe stanowiące świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej należy przekazać na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego: .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia i leczenia.
2. Imienne faktury/rachunki potwierdzające poniesione koszty za leczenie.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO informuje się klientów Urzędu Gminy Godów, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Gminy Godów danych osobowych klientów Urzędu jest Wójt Gminy Godów. Adres Urzędu Gminy Godów: 44-340 Godów ul. 1 Maja 53, tel.: 32 476 50 65.
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Daniel Wodecki, tel. 32 476 50 65, w. 27.
3. Dane osobowe klientów zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Urząd Gminy Godów zadań określonych w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela ( t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1189 z późn. zm. ) w zakresie przyznawania pomocy zdrowotnej nauczycielom placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Godów oraz uchwale nr XL/296/2018 Rady Gminy Godów z dnia 29 stycznia 2018 r. w sprawie rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania / Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2018 r. poz. 693 /.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela ( t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1189 z późn. zm. ).
5. Pozyskane od klientów dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych. Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
7. Klienci Urzędu mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, klienci mają prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Klienci mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
10. W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podawanie przez klienta jest obowiązkowe. W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w ust. 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych klienci zostaną o tym fakcie poinformowani.

**Opinia komisji:**

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

**Decyzja Wójta w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej**

Przyznaję Pani/Panu .....  
Pomoc zdrowotną w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego w wysokości : ..... zł.  
(słownie: .....).

.....  
( podpis Wójta )