

Projekt

z dnia 27 listopada 2024 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR/24
RADY MIEJSKIEJ WROCŁAWIA**

z dnia 19 grudnia 2024 r.

w sprawie świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Wrocław oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 i 1572), art. 12 pkt 11 oraz art. 92 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107), w związku z art. 72 ust. 1 i art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2024 r. poz. 986) Rada Miejska Wrocławia uchwala, co następuje:

**Rozdział 1
Przepisy ogólne**

§ 1. Uchwała określa rodzaje, warunki i sposoby przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających świadczenie kompensacyjne szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Wrocław.

§ 2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- 1) CUI – należy przez to rozumieć Centrum Usług Informatycznych we Wrocławiu;
- 2) funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli;
- 3) minimalnym wynagrodzeniu za pracę – należy przez to rozumieć minimalne wynagrodzenie za pracę określone w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r. poz. 2207 oraz z 2023 r. poz. 1667);
- 4) organizacji związkowej – należy przez to rozumieć organizacje związkowe reprezentatywne w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2232, z 2020 r. poz. 568 i 2157, z 2021 r. poz. 2445, z 2022 r. poz. 2666 oraz z 2023 r. poz. 1586 i 1723), zrzeszające nauczycieli, obejmujące swoim zakresem działania szkoły;
- 5) pomocy zdrowotnej – należy przez to rozumieć pomoc udzieloną nauczycielowi z funduszu zdrowotnego.

§ 3. Pomocy zdrowotnej dla nauczycieli udziela się w ramach środków finansowych określanych corocznie w uchwale Rady Miejskiej Wrocławia w sprawie budżetu Miasta Wrocławia i ujmowanych na każdy rok budżetowy w planie finansowym CUI.

**Rozdział 2
Rodzaj świadczeń i warunki ich przyznawania**

§ 4. Z pomocy zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele którzy spełniają co najmniej jeden z poniższych warunków:

- 1) leczą się z powodu choroby zawodowej, choroby ciężkiej lub przewlekłej;
- 2) korzystają z pomocy specjalistycznych zakładów opieki;
- 3) przebywają lub przebywali na leczeniu szpitalnym;
- 4) przebywają lub przebywali na długotrwałym leczeniem specjalistycznym;

5) posiadają zalecenie lekarskie do zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego.

§ 5. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

2. Wysokość przyznanego świadczenia pieniężnego uzależniona jest od:

- 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (w szczególności przewlekłego charakteru choroby, zapewnienia dodatkowej opieki choremu lub konieczności stosowania specjalnej diety);
- 2) wysokości udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia;
- 3) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela.

Rozdział 3 **Sposób przyznawania świadczeń**

§ 6. 1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie wniosku nauczyciela, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

2. W uzasadnionych przypadkach z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej nauczycielowi może wystąpić również:

- 1) dyrektor szkoły lub placówki, w której nauczyciel jest zatrudniony;
- 2) organizacja związkowa;
- 3) prawny opiekun lub członek rodziny mający pełnomocnictwo notarialne w przypadku, kiedy nauczyciel nie jest zdolny osobiście podejmować czynności w tym zakresie.

3. Wnioski w sprawie przyznania pomocy zdrowotnej składa się w CUI.

4. Druk wniosku udostępnia się do pobrania w CUI, oraz na stronie internetowej <https://cui.wroclaw.pl>.

5. Wniosek musi być zaopiniowany przez lekarza lub do wniosku należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt istnienia choroby i okres jej trwania, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia lub zakup środków pomocniczych, to jest imienne rachunki za leczenie specjalistyczne, faktury VAT;
- 3) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

6. Wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość dochodu wykazanego we wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej.

7. Wniosek musi być potwierdzony przez dyrektora szkoły lub placówki w której nauczyciel jest lub był zatrudniony.

§ 7. 1. Prezydent Miasta w drodze zarządzenia powołuje komisję zdrowotną, zwaną dalej „Komisją”, w skład której wchodzi po czterech przedstawicieli reprezentatywnych związków zawodowych nauczycieli.

2. Na pierwszym posiedzeniu Komisja wybiera spośród siebie przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego.

3. Przewodniczący Komisji:

- 1) kieruje pracami Komisji w oparciu o przepisy niniejszego Regulaminu;
- 2) przewodniczy obradom;
- 3) reprezentuje Komisję pomiędzy jej posiedzeniami;
- 4) czuwa nad prawidłowym przebiegiem prac Komisji.

4. Każdy z członków Komisji może być odwołany przez podmiot go rekomendujący, w każdym momencie.

5. Komisja obraduje zgodnie z ustalonym harmonogramem w wyznaczonych dniach, o czym jej członkowie i inne osoby zainteresowane zostają powiadomieni w sposób zwyczajowo przyjęty.

6. Członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad.

7. Komisja rozpatruje złożone wnioski i proponuje wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej.
 8. Obrady każdej Komisji są ważne, o ile uczestniczy w nim co najmniej połowa składu Komisji (kworum).
 9. Komisja rozstrzyga zwykłą większością głosów obecnych członków.
 10. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego Komisji.
 11. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który zawiera propozycje przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.
 12. CUI czuwa nad prawidłowością treści dokumentów związanych z pracą Komisji i ich obiegiem, a w szczególności:
 - 1) zawiadamia w uzgodnieniu z przewodniczącym o terminach posiedzeń Komisji jej członków i osoby zainteresowane;
 - 2) zbiera i analizuje kompletność wniosków i podań składanych przez ubiegających się o świadczenie z funduszu;
 - 3) wzywa do uzupełnienia w terminie 7 dni wniosków niekompletnych.
 13. W przypadku nieusunięcia braków formalnych wniosek pozostaje bez rozpatrzenia.
- § 8.** W celu gospodarowania środkami funduszu zdrowotnego Prezydent Miasta lub upoważniona przez niego osoba rozstrzyga o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub o odmowie, na podstawie propozycji Komisji. Rozstrzygnięcie jest ostateczne.
- § 9.** Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy lub w formie gotówkowej w każdej placówce Banku PKO BP.

Rozdział 4 **Przepisy końcowe**

§ 10. Traci moc uchwała nr XLVII/1245/21 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 23 grudnia 2021 r. w sprawie rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, nauczycieli emerytów, nauczycieli rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek prowadzonych przez Gminę Wrocław oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Doln. z 2022 r. poz. 44 i 6033).

§ 11. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Wrocławia.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej Wrocławia

Załącznik
do uchwały nr.....
Rady Miejskiej Wrocławia
z dnia.....

WNIOSEK

**o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, nauczyciela emeryta, nauczyciela rencisty
oraz nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek
prowadzonych przez Gminę Wrocław**

1. Nazwisko i Imię
2. Nr PESEL
3. Adres korespondencyjny
4. Telefon
5. Nazwa placówki
6. Stanowisko/status.....
7. Ilość osób w rodzinie
8. Miesięczny dochód* przypadający na jednego członka rodziny

**Miesięcznym dochodem rodziny jest: roczna suma dochodów wnioskodawcy, współmałżonka oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury i innych dochodów, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.*

9. Potwierdzenie wniosku przez dyrektora placówki:

Zaświadczam, że Pan/Pani jest nauczycielem, nauczycielem emerytem/rencistą, nauczycielem pobierającym świadczenie kompensacyjne (*niepotrzebne skreślić)

Wrocław, dnia

.....
pieczęć i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej

.....
pieczęć pracodawcy

10. Uzasadnienie wniosku przez wnioskodawcę:

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

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

11. Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać (niepotrzebne skreślić)

- na konto nr:

- w formie gotówkowej (każda placówka Banku PKO BP).

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

12. Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia (pobyt w szpitalu, leczenie sanatoryjne, ambulatoryjne)

Imię i Nazwisko pacjenta:

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

Wrocław, dnia

.....
pieczęć i podpis Lekarza

.....
pieczęć placówki służby zdrowia

Komisja na posiedzeniu w dniu zaproponowała zapomogę z
funduszu zdrowotnego w wysokościzł.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszą informację otrzymałeś w związku z obowiązkami określonymi w art. 13 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) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1).

Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Wrocławia. Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Prezydent Wrocławia, Urząd Miejski Wrocławia, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław,
- przez e-mail: boe@um.wroc.pl,
- telefonicznie: +48 71 777 70 44.

Cele przetwarzania danych

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, w celu realizacji przyznania pomocy zdrowotnej dla nauczyciela, nauczyciela emeryta, nauczyciela rencisty oraz nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Podstawy prawne przetwarzania

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie przepisów ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe dotyczące rozpatrzenia wniosku o przyznanie zapomogi zdrowotnej będą przetwarzane przez 1 rok od czasu zakończenia sprawy, dane o przyznanej zapomodze zdrowotnej będą przetwarzane przez 5 lat od czasu zakończenia sprawy.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione usługodawcom wykonującym zadania na zlecenie administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych.

Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, musi Pani/Pan skontaktować się z Administratorem danych (dane kontaktowe powyżej) lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe poniżej).

Inspektor Ochrony Danych

W Urzędzie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych – Sebastian Sobecki. Jest to osoba, z którą można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: al. Marcina Kromera 44, 51-163 Wrocław
- przez e-mail: iod@um.wroc.pl
- telefonicznie: 71 777 77 24.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.