

**UCHWAŁA NR XXII/228/2021  
RADY POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO**

z dnia 31 marca 2021 r.

**w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli  
oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920) w związku z art. 72 oraz art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 z późn. zm.)<sup>1)</sup> uchwała się, co następuje:

**§ 1. 1.** Corocznie w budżecie Powiatu Aleksandrowskiego wyodrębnia się środki finansowe z przeznaczeniem na świadczenia z tytułu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, w wysokości 0,2% planowanych rocznych środków na wynagrodzenia osobowe nauczycieli zatrudnionych w szkołach.

2. Z pomocy finansowej w postaci zasiłku zdrowotnego mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w wymiarze, co najmniej  $\frac{1}{2}$  obowiązkowego wymiaru zajęć dydaktycznych, wychowawczych lub opiekuńczych w szkołach/placówkach prowadzonych przez Powiat Aleksandrowski oraz nauczyciele emeryci, renciści oraz korzystający z nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych ze szkół prowadzonych przez Powiat Aleksandrowski, które były ich ostatnim miejscem zatrudnienia.

**§ 2. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie jednorazowego, bezzwrotnego świadczenia pieniężnego w danym roku kalendarzowym.

2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

- 1) wysokości środków przeznaczonych w budżecie Powiatu Aleksandrowskiego na ten cel;
- 2) rodzaju i przebiegu choroby wnioskodawcy;
- 3) sytuacji materialnej wnioskodawcy;
- 4) wysokości udokumentowanych przez wnioskodawcę kosztów leczenia;
- 5) wysokości kosztów poniesionych na zakup protez, sprzętu rehabilitacyjnego lub niezbędnej aparatury medycznej.

**§ 3.** Pomoc zdrowotna przyznawana jest nauczycielowi, który z uwagi na swój stan zdrowia wymagający leczenia na skutek choroby przewlekłej lub wypadku, ponosi wydatki z co najmniej jednego z wymienionych tytułów:

- 1) przewlekłej lub ciężkiej choroby;
- 2) długotrwałego leczenia szpitalnego z koniecznością dalszego leczenia w domu lub sanatorium;
- 3) długotrwałego leczenia specjalistycznego i rehabilitacyjnego.

**§ 4. 1.** Pomoc zdrowotna udzielana jest na wniosek uprawnionego nauczyciela, złożony w terminie do dnia 31 października danego roku kalendarzowego za koszty leczenia poniesione w okresie ostatnich dwunastu miesięcy przed dniem złożenia wniosku. Przykład wniosku stanowi załącznik do uchwały.

2. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej kierowany jest do Starosty Aleksandrowskiego za pośrednictwem dyrektora szkoły.

3. Jeżeli wniosek nie spełnia wymogów formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o których mowa w § 5, nauczyciel zostanie wezwany do ich usunięcia w terminie do 7 dni od dnia otrzymania wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek pozostawiony będzie bez rozpoznania, o czym nauczyciel zostanie poinformowany pisemnie.

4. Wniosek złożony po terminie, o którym mowa w ust. 1, nie będzie rozpatrywany.

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r., poz. 2245, art. 6; Dz. U. z 2021 r., poz. 4, art. 1.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Starosta Aleksandrowski może przyznać pomoc zdrowotną poza terminem określonym w ust. 1.

§ 5. Do wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego należy dołączyć:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie wystawione nie później niż 3 miesiące przed datą ubiegania się nauczyciela o przyznanie pomocy;
- 2) oświadczenie o średnim dochodzie netto z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającym na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu - zawarte we wniosku;
- 3) imienne dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia (w szczególności kopie faktur, rachunków lub oświadczenie o poniesionych kosztach);
- 4) poświadczenie dyrektora szkoły o pozostawaniu w zatrudnieniu (rencie, emeryturze, świadczeniu kompensacyjnym) - zawarte w treści wniosku. W odniesieniu do placówek oświatowych zlikwidowanych stosowne zaświadczenia wydaje placówka oświatowa bądź inna jednostka, która przejęła dokumentację i zobowiązania po placówce zlikwidowanej.
- 5) klauzula o ochronie danych osobowych.

§ 6. 1. O przyznaniu i wysokości zasiłku pieniężnego lub odmowie jego przyznania decyduje Zarząd Powiatu Aleksandrowskiego informując o tym na piśmie wnioskodawcę.

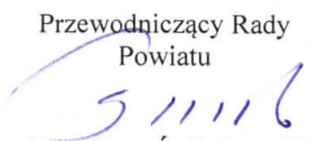
2. Informacja o podjętej przez Zarząd Powiatu Aleksandrowskiego decyzji w sprawie wysokości przyznanych środków lub odmowie ich przyznania jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Aleksandrowskiego.

§ 8. Traci moc uchwała nr XXI/332/2009 Rady Powiatu w Aleksandrowie Kujawskim z dnia 28 grudnia 2009 r. w sprawie przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i przedszkola prowadzonych przez Powiat Aleksandrowski.

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



Przewodniczący Rady  
Powiatu  
  
Arkadiusz Świątkowski

Załącznik do uchwały Nr XXII/228/2021  
Rady Powiatu Aleksandrowskiego  
z dnia 31 marca 2021 r.

**Wniosek o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej**

.....  
/miejsowość, data

Starosta Aleksandrowski

za pośrednictwem

Dyrektora

.....  
szkoły/placówki

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej**

Imię i Nazwisko wnioskodawcy.....

Miejsce zamieszkania .....

Miejsce zatrudnienia :

.....  
(aktualne lub w przypadku nauczyciela emeryta lub rencisty miejsce zatrudnienia, z którego odszedł na emeryturę)

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej .....

**UZASADNIENIE:**

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

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....  
/podpis dyrektora szkoły/placówki

.....  
/data, podpis nauczyciela szkoły/placówki

.....  
imię i nazwisko nauczyciela

## OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

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

Za dochód uważa się wszystkie dochody podlegające opodatkowaniu lub niepodlegające opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszelkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, alimenty, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenie lub umowy o dzieło).

Świadoma/Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.), oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
/data i podpis nauczyciela/

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA  
PETENTA/KLIENTA/STRONY/PEŁNOMOCNIKA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim jest Starosta Aleksandrowski, ul. Słowackiego 8, 87-700 Aleksandrów Kujawski, zwany dalej Administratorem.
  2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych, który udzieli Państwu wszelkich informacji w zakresie ochrony danych osobowych: Dariusz Podsiedlak, e-mail: [iod@rodoinspektor24.pl](mailto:iod@rodoinspektor24.pl).
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215).
  4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c, 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE. L Nr 119/1).
  5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, księgowej, ochrony osób i mienia lub ochrony danych osobowych, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom ścigania, organom kontrolnym.
  6. Na zasadach określonych przepisami RODO posiada Pani/Pan prawo do:
    - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
    - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
    - otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
    - wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
    - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych – w przypadku udzielenia takiej zgody.
- Z zastrzeżeniem, że niektóre żądania mogą być ograniczone ze względu na przepisy prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań, o których mowa w pkt 3 oraz przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres po zakończeniu ich wykonywania w celu ich archiwizowania oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń, a także w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
  8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
  9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  10. Podania danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

.....  
/data i podpis nauczyciela/

**PRZEWODNICZĄCY  
RADY POWIATU**  
*Arkadiusz Świątkowski*