

**Regulamin przyznawania świadczeń pomocy zdrowotnej dla nauczycieli  
ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Braniewski**

§ 1. 1. Niniejszy Regulamin określa rodzaj świadczenia przyznanego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej ze szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Powiat Braniewski oraz warunki i sposób jego przyznawania.

2. Ilekroć jest mowa o:

- 1) szkole/placówce - należy przez to rozumieć szkołę lub placówkę, dla której organem prowadzącym jest Powiat Braniewski,
- 2) nauczycielu - należy przez to rozumieć również wychowawców i innych pracowników pedagogicznych zatrudnionych w szkole/placówce, o której mowa w pkt 1, a także nauczycieli, którzy przed przejściem na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne byli zatrudnieni w szkole/placówce określonej w pkt 1,
- 3) Dyrektora - należy przez to rozumieć Dyrektora szkoły/ placówki, o której mowa w pkt 1,
- 4) Zarządzie - należy przez to rozumieć Zarząd Powiatu Braniewskiego,
- 5) wniosku - należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej.

§ 2. 1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nauczycielom w formie bezwrotnego świadczenia pieniężnego, które nie może przekraczać 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej, obowiązującego w danym roku kalendarzowym.

2. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) ponoszeniem kosztów leczenia przewlekłej lub ciężkiej choroby wymagającej stałych konsultacji lekarskich lub ciągłego przyjmowania leków, w tym leczenia narządów głosu, które potwierdzone są zaświadczeniem wydanym przez lekarza laryngologa lub foniatrę,
- 2) ponoszeniem kosztów leczenia specjalistycznego,
- 3) ponoszeniem kosztów zakupu wyrobów medycznych oraz sprzętu/urządzeń ortopedycznych lub rehabilitacyjnych umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej, przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza, w związku z chorobą o której mowa w pkt 1 - 2.

3. Pomoc zdrowotna nie obejmuje kosztów, które zostały już zrefundowane przez inne podmioty.

§ 3. 1. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie do dnia 15 października danego roku kompletnego wniosku, którego wzór stanowi Załącznik do Regulaminu.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składają:

- 1) nauczyciele do Dyrektora w celu jego zweryfikowania pod względem formalnym,
- 2) Dyrektorzy w swojej sprawie do Naczelnika Wydziału Oświaty, Kultury, Sportu i Promocji Powiatu w celu jego zweryfikowania pod względem formalnym.
3. W przypadku likwidacji szkoły/placówki będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela emeryta, rencisty lub nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne wniosek weryfikuje pod względem formalnym Dyrektor szkoły/placówki, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla nauczyciela.
4. Zweryfikowane wnioski przez Dyrektora składane są w Wydziale Oświaty, Kultury, Sportu i Promocji Powiatu Starostwa Powiatowego w Braniewie, Plac Józefa Piłsudskiego 2, 14-500 Braniewo, pok. 310, do dnia 31 października danego roku.
5. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem pomocy zdrowotnej.

§ 4. 1. Do wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1 należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt leczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 1 - 2 (zaświadczenie wystawione nie dalej niż w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku),
  - 2) zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność stosowania środków, o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 3 (zaświadczenie wystawione nie dalej niż w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku),
  - 3) imienne faktury lub rachunki (w oryginale) wystawione na nauczyciela uprawnionego do uzyskania pomocy zdrowotnej, potwierdzające poniesione wydatki związane z leczeniem i koniecznością stosowania środków, o których mowa w § 2 ust. 2 (dokumenty winny być wystawione w roku kalendarzowym, w którym składany jest wniosek).
2. Za wniosek niespełniający wymogów formalnych uznaje się:
- 1) wniosek niekompletny tj. z niewypełnionymi polami,
  - 2) wniosek niepodpisany,
  - 3) wniosek bez stosownych załączników, o których mowa w ust. 1.

§ 5. 1. Wnioski rozpatrywane są na posiedzeniu Zarządu.

2. O przyznaniu pomocy zdrowotnej oraz jej wysokości decyduje Zarząd w formie uchwały.
3. Decyzja Zarządu jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.
4. Czynniki brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku przez Zarząd to:
  - 1) przebieg choroby oraz okoliczności z tym związane, mające wpływ na sytuację materialną nauczyciela,
  - 2) wysokość udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela, wydatków związanych z leczeniem i koniecznością stosowania środków, o których mowa w § 2 ust. 2,
  - 3) wysokość dochodów brutto na członka rodziny (średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym, ze wszystkich źródeł,

osiągnięty w okresie trzech miesięcy kalendarzowych, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku),

- 4) liczby pozytywnie rozpatrzonych wniosków,
- 5) wysokości środków finansowych w danym roku przewidzianych w budżecie Powiatu Braniewskiego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.
5. W przypadku braku środków na pełne pokrycie potrzeb zgodnie z niniejszym Regulaminem pomoc zdrowotna będzie przyznawana częściowo lub nie będzie przyznana.
6. Pomoc zdrowotną nauczyciel może otrzymać jeden raz w ciągu roku kalendarzowego.

§ 6. 1. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy zdrowotnej informuje się nauczyciela na piśmie.

2. Wypłata świadczenia pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przelewem na wskazany przez nauczyciela rachunek bankowy.

Załącznik  
do Regulaminu  
przyznawania świadczeń pomocy  
zdrowotnej  
dla nauczycieli ze szkół i placówek,  
dla których organem prowadzącym  
jest Powiat Braniewski

..... data wpływu wniosku do Dyrektora/Naczelnika Wydziału Oświaty, Kultury, Sportu i Promocji Powiatu
--

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy zdrowotnej**  
**w roku .....**

**I. WNIOSKODAWCA:**

- nauczyciel czynny zawodowo**
- nauczyciel emeryt, rencista lub nauczyciel pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Adres zamieszkania: .....

3. Szkoła/placówka, w której nauczyciel jest zatrudniony lub ma naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych:

.....  
.....

4. Telefon kontaktowy: .....

5. Numer rachunku bankowego: .....

6. Właściciel rachunku bankowego: .....

7. Czy była przyznana pomoc zdrowotna:

- TAK, w którym roku .....
- NIE

**II. UZASADNIENIE WNIOSKU:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**III. SYTUACJA MATERIALNA:**

**1. Niniejszym oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto<sup>1</sup> przypadającego na jednego członka rodziny, osiągnięty w okresie trzech miesięcy kalendarzowych, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, wyniósł:**

.....

---

<sup>1</sup> Podstawą ustalenia wysokości średniego miesięcznego dochodu brutto przypadającego na członka rodziny są łączne dochody brutto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego, osiągnięte w okresie trzech miesięcy kalendarzowych, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Tak ustalony dochód dzieli się przez liczbę 3, a następnie przez liczbę wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego.

Dochód ten obejmuje w szczególności:

- wynagrodzenie brutto, w tym wynagrodzenie osiągnięte za granicą
- emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- alimenty,
- stypendia,
- dochody z gospodarstwa rolnego (powyżej 1ha przeliczeniowego) obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych znajdujących się w posiadaniu rodziny w poprzednim roku kalendarzowym, przyjmując że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej na podstawie art. 9 ust. 7 lub 8 ustawy o pomocy społecznej,
- dochody z działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne obowiązujące osoby ubezpieczone,
- świadczenia rodzinne (oprócz 500+)
- inne dochody.

2. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: .....

**IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

**Oświadczenie:**

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym powyższych danych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**V. WERYFIKACJA WNIOSKU PRZEZ DYREKTORA/NACZELNIKA WYDZIAŁU OŚWIATY, KULTURY, SPORTU I PROMOCJI POWIATU**

Stwierdza się, że wniosek wraz z załącznikami<sup>2</sup>:

- 1) Spełnia wymogi formalne
- 2) Nie spełnia wymogów formalnych

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć)

**VI. KLAUZULA INFORMACYJNA:**

---

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić

- I. Wskazanie administratora – Administratorem danych osobowych jest Starosta Braniewski, Plac Józefa Piłsudskiego 2, 14-500 Braniewo. Można się z nim skontaktować listownie lub środkami komunikacji elektronicznej na adres elektronicznej skrzynki podawczej lub adres poczty elektronicznej [starostwo@powiat-braniewo.pl](mailto:starostwo@powiat-braniewo.pl).**
- II. Cele przetwarzania danych osobowych – dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej, dokumentowania procesu rozpatrywania wniosku i wypłaty świadczeń, przechowywania dokumentacji w celach archiwalnych oraz kontroli nad wydatkowaniem środków.**
- III. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych – dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze wynikających z Art. 72. ust 1. ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela oraz z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.**
- IV. Informacje o odbiorcach danych osobowych – dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionych przepisami prawa, w szczególności podmiotom realizującym zadania związane z audytem i kontrolą.**
- V. Okresy przetwarzania danych osobowych – po rozpatrzeniu wniosku dane osobowe, których dalsze przechowywanie jest zbędne, zostaną zanonimizowane. Dokumentacja zawierająca dane będzie przechowywana przez co najmniej 10 lat zgodnie z kategorią archiwalną BE10.**
- VI. Profilowanie oraz zautomatyzowane podejmowanie decyzji – podane dane nie będą profilowane ani też nie będą podstawą do zautomatyzowanej decyzji.**
- VII. Prawa osoby, której dane dotyczą – prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych; prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).**
- VIII. Przekazywanie danych osobowych do podmiotów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego („EOG”) lub organizacji międzynarodowych – dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom mającym siedzibę poza EOG oraz organizacjom międzynarodowym.**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących Państwu uprawnień, prosimy o kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych: Starostwo Powiatowe w Braniewie, Plac Józefa Piłsudskiego 2, 14-500 Braniewo, adres e-mail: [iod@powiat-braniewo.pl](mailto:iod@powiat-braniewo.pl).