

**Zaproszenie do wzięcia udziału w konsultacjach projektu uchwały
Rady Powiatu w Myszkowie w sprawie określenia rodzaju świadczeń
przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków
i sposobu ich przyznawania.**

Zarząd Powiatu w Myszkowie zaprasza zainteresowane organizacje pozarządowe oraz podmioty prowadzące działalność pożytku publicznego, wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, do zgłaszania propozycji zmian do projektu uchwały Rady Powiatu w Myszkowie w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Projekt uchwały i formularz propozycji zmian dostępny jest na stronie internetowej Powiatu Myszkowskiego: www.powiatmyszkowski.pl

Ewentualne propozycje zmian proszę przekazywać:

– pocztą elektroniczną na adres: es@powiatmyszkowski.pl podając w temacie: „projekt uchwały Rady Powiatu w Myszkowie w sprawie obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycieli obowiązującego w szkołach prowadzonych przez powiat myszkowski.”

- faksem na numer: 34/315-91-60
- pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Myszkowie, Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych, ul. Pułaskiego 6, 42-300 Myszków
- bezpośrednio do Wydziału Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych, pok. 510, V piętro.

Termin przyjmowania propozycji zmian do projektu uchwały upływa z dniem

31 lipca 2019 roku

Załączniki:

1. Projekt uchwały Rady Powiatu w Myszkowie w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
2. Formularz propozycji zmian do projektu.

Formularz propozycji zmian projektu uchwały Rady Powiatu w Myszkowie w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Dane podmiotu zgłaszającego propozycje
Nazwa organizacji lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej uwagi/ funkcja zgłaszającego w organizacji pozarządowej
Dane teleadresowe organizacji (adres do korespondencji, telefon, e-mail)
Propozycje zmian do projektu przedmiotowej uchwały
Uzasadnienie dokonania zmiany
Data i podpis osoby zgłaszającej propozycje

-Dziękujemy-

UCHWAŁA NR
RADY POWIATU W MYSZKOWIE
z dnia 2019 roku

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 (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 511) i art. 72 ust.1, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zm.) **Rada Powiatu w Myszkowie, uchwala, co następuje:**

§ 1. Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Myszkowski oraz warunki i sposób ich przyznawania.

§ 2. Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć również placówkę, a także odpowiednio ich zespoły, dla których organem prowadzącym jest Powiat Myszkowski,
- 2) nauczycielu – należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w szkole w wymiarze co najmniej połowy obowiązującego wymiaru zajęć, a także nauczycieli po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, bez względu na datę przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, jeżeli szkoła była ich ostatnim miejscem zatrudnienia.

§ 3. W ramach pomocy zdrowotnej ustala się następujące rodzaje świadczeń:

- 1) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z zakupem lekarstw, środków higienicznych, specjalnej diety żywieniowej,
- 2) dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z opłatami za leczenie lub rehabilitacją zdrowotną,
- 3) dofinansowanie wydatków ponoszonych na zakup urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji,
- 4) dofinansowanie kosztów badań specjalistycznych.

§ 4.1. Pomoc zdrowotna, na cele o których mowa w § 3, może być przyznana nauczycielowi, po spełnieniu następujących warunków:

- 1) zostanie złożony wniosek o udzielenie pomocy zdrowotnej, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały
- 2) udokumentowane zostaną poniesione wydatki,
- 3) przedstawione zostanie zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej,
- 4) udokumentowana zostanie sytuacja materialna nauczyciela.

2. Do wniosku o udzielenie pomocy zdrowotnej należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie/stan zdrowia,
- 2) oświadczenie o średnich miesięcznych dochodach brutto na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy, przed złożeniem wniosku, które stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały
- 3) dokumenty potwierdzające poniesione wydatki związane z pomocą zdrowotną,
- 4) pełnomocnictwo, gdy wniosek składa w imieniu nauczyciela pełnomocnik.

3. Wnioski o udzielenie pomocy zdrowotnej należy składać w Starostwie Powiatowym w Myszkowie, w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Wniosek o pomoc zdrowotną dla nauczycieli”.

4. Prawo złożenia wniosku przysługuje:

- 1) zainteresowanemu nauczycielowi,
- 2) ustanowionemu, na podstawie odrębnych przepisów, pełnomocnikowi nauczyciela.

§ 5. O przyznaniu nauczycielowi dofinansowania na pomoc zdrowotną i o jego wysokości decyduje Zarząd Powiatu w Myszkowie, biorąc pod uwagę:

- 1) sytuację życiową, w jakiej znajduje się nauczyciel, a w szczególności:
 - a) wysokość dochodów w rodzinie nauczyciela,
 - b) wysokość poniesionych kosztów leczenia i rehabilitacji,
 - c) wpływ choroby czy niesprawności na bieżące funkcjonowanie nauczyciela,
 - d) konieczność stosowania specjalnej diety żywieniowej,
 - e) konieczność stosowania zwiększonej ilości środków higienicznych.
- 2) wysokość środków w budżecie Powiatu Myszkowskiego przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

§ 6. Jednorazowa wysokość dofinansowania na pomoc zdrowotną dla nauczyciela nie może przekroczyć 40% wynagrodzenia zasadniczego za pracę nauczyciela stażysty, z najwyższym posiadanym przez nauczyciela poziomem wykształcenia.

§ 7. O wysokości przyznanego dofinansowania na pomoc zdrowotną lub odmowie jego przyznania nauczyciel zostanie zawiadomiony w formie pisemnej. Odmowa przyznania dofinansowania na pomoc zdrowotną zawiera uzasadnienie.

§ 8. Traci moc Uchwała Nr X/60/2007 Rady Powiatu w Myszkowie z dnia 31 sierpnia 2007 roku w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunków i sposobu ich przyznawania.

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

**Zarząd Powiatu
w Myszkowie
ul. Pułaskiego 6
42-300 Myszków**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

1. Imię i nazwisko nauczyciela:

.....

2. Adres zamieszkania

.....Telefon:.....

3. Szkoła/placówka, w której nauczyciel jest lub był ostatnio zatrudniony:

.....
.....

4. Uzasadnienie wniosku:

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

5. Wnioskowana kwota dofinansowania na pomoc zdrowotną: zł

6. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1) zaświadczenie lekarskie;

2) rachunki, faktury potwierdzające dokonanie wydatku związanego z leczeniem lub zakupemszt.;

3) oświadczenie o średnich miesięcznych dochodach brutto na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy, przed złożeniem wniosku;

4) inne dokumenty (wymienić jakie):

.....
.....

5) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazane dofinansowanie na pomoc zdrowotną;

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

6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach dla celów związanych z udzieleniem świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.

Otrzymałam/em pisemną informację o administratorze danych osobowych oraz o swoich prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis nauczyciela)

7) Decyzja Zarządu powiatu w Myszkowie:

Decyzja Zarząd Powiatu w Myszkowie o przyznaniu dofinansowania w ramach pomocy zdrowotnej w wysokości zł.

Decyzja Zarząd Powiatu w Myszkowie o odmowie przyznania dofinansowania w ramach pomocy zdrowotnej.

Uzasadnienie odmowy nie przyznania dofinansowania:

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

....., dnia
(miejscowo)

.....
(podpis przewodniczącego Zarządu)

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNICH MIESIĘCZNYCH DOCHODACH BRUTTO
NA CZŁONKA RODZINY Z OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
zamieszkały(a).....

.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym
pozostają następujące osoby:

		Miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą z ostatnich 3 miesięcy w zł		
		w miesiącu	w miesiącu	w miesiącu
1.	Wnioskodawca: (imię i nazwisko)			
	Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy – <i>poniżej należy wymienić tylko stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą:</i>	X	X	X
2.				
3.				
4.				
5.				
6.	RAZEM:			

Oświadczam także, że:

1) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy, przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosizł. (słownie złotych:)*

*Do wyliczenia średniego miesięcznego dochodu brutto należy zsumować kwoty z pozycji 6 i podzielić przez 3.

2) prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
miejscowość

.....
podpis Wnioskodawcy

Realizacja obowiązku informacyjnego w związku z wymaganiami art. 13 i art. 14 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-RODO).

1. Kto jest administratorem Państwa danych? (13.1.a)

Administratorem danych jest Zarząd Powiatu w Myszkowie reprezentowany przez **Starostę Myszkowskiego, Wicestarostę lub upoważnionego członka zarządu** z siedzibą przy ulicy Pułaskiego 6, 42-300 Myszków.

2. Jak skontaktować się z inspektorem ochrony danych?(13.1.b)

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych można się kontaktować z inspektorem ochrony danych **Panią Magdaleną Ciuk-Kuziemską** dostępnym pod adresem iod@powiatmyszkowski.pl. Osoby niekorzystające z poczty elektronicznej mogą złożyć zapytanie telefonicznie lub osobiście, wskazując formę w jakiej oczekują odpowiedzi i podając dane kontaktowe niezbędne do sposobu udzielenia odpowiedzi.

3. W jakim celu przetwarzamy Państwa dane osobowe i na jakiej podstawie.(13.1.c, 13.1.d i 13.2.e)

Przetwarzanie odbywa się w na podstawie oraz na podstawie art. 72 ust.1 , w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karty Nauczyciela (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 967 ze zm.) w trakcie przeprowadzania procedury określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznania.

4. Komu możemy przekazać Państwa dane osobowe?(13.1.e)

Dane nie są udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

5. Czy Państwa dane będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy?(13.1.f)

Nie jest planowane przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy czyli do tzw. państw trzecich.

6. Jak długo będą przechowywane Państwa dane osobowe?(13.2.a)

Państwa dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu t.j przez okres niezbędny do przyznania dofinansowania oraz ustalenia ich wysokości, (a także jeśli przewiduje się przez okres niezbędny do dochodzenia praw i roszczeń).

7.Co mogą Państwo zrobić ze swoimi danymi osobowymi?(13.2.b)

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych: do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych) i żądania ich sprostowania. Realizacja praw nie ma wpływu na przetwarzanie danych osobowych do spełnienia celu.

8 Gdzie mogą Państwo wnieść skargę na przetwarzanie danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Myszkowie ?(13.2.d)

Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa.

9.Czy Państwa dane będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji?(13.2.f),

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane chyba że takie działanie jest dozwolone przepisami prawa, które przewiduje właściwe środki ochrony praw, wolności i prawnie uzasadnionych interesów osoby, której dane dotyczą. Przetwarzanie danych odbywa się zgodnie z przepisami 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) dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), **a administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić odpowiedni stopień ich ochrony.**