

Załącznik  
do Uchwały Nr XXIX/385/16  
Sejmiku Województwa Łódzkiego  
z dnia 25 października 2016 r.

**Regulamin gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego.**

§ 1.1. Na podstawie art. 72 ust 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1379) tworzy się w budżecie województwa łódzkiego fundusz pomocy zdrowotnej z przeznaczeniem na świadczenia zdrowotne dla nauczycieli.

2. Dysponentem funduszu pomocy zdrowotnej jest organ prowadzący szkołę.

§ 2. Organ prowadzący szkołę zapewni corocznie w budżecie środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w wysokości nie mniej niż 0,3% planowanych rocznych środków finansowych przeznaczonych na wynagrodzenie osobowe nauczycieli.

§ 3. Ilekroć w Regulaminie gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego, zwanym dalej Regulaminem, jest mowa o:

1) szkole - należy przez to rozumieć szkoły w tym zespoły szkół, centra kształcenia ustawicznego, placówki doskonalenia nauczycieli, biblioteki pedagogiczne i bursy, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego;

2) nauczycielu - należy przez to rozumieć nauczyciela zatrudnionego w wymiarze co najmniej 1/2 obowiązkowego wymiaru zajęć, nauczyciela przebywającego na emeryturze, rencie lub nauczycielskim świadczeniu kompensacyjnym w szkołach, o których mowa w pkt. 1;

3) dyrektorze lub wicedyrektorze - należy przez to rozumieć nauczyciela, któremu powierzono stanowisko dyrektora lub wicedyrektora szkoły, o której mowa w pkt. 1;

4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć Samorząd Województwa Łódzkiego;

5) Zarządzie - należy przez to rozumieć Zarząd Województwa Łódzkiego;

6) Komisji - należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną powołaną uchwałą przez Zarząd Województwa Łódzkiego;

7) organizacjach związkowych – należy przez to rozumieć przedstawicieli dwóch organizacji związkowych działających w województwie łódzkim: Związek Nauczycielstwa Polskiego i Międzyregionalna Sekcja Oświaty i Wychowania NSZZ „Solidarność” Ziemi Łódzkiej.

**§ 4.1.** Pomoc zdrowotna ma charakter bezzwrotnego świadczenia.

2. Pomoc zdrowotna jest świadczeniem pieniężnym udzielanym w formie zapomogi zdrowotnej.

3. Pomoc zdrowotna może być przyznana w związku z ciężką lub przewlekłą chorobą z uwzględnieniem:

1) leczenia specjalistycznego;

2) rehabilitacji;

3) konieczności zakupu sprzętu rehabilitacyjnego ze względu na posiadane schorzenia lub niepełnosprawności.

**§ 5.** Z funduszu pomocy zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni w szkołach dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego, także po przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**§ 6.1.** Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:

1) przebiegu choroby oraz od okoliczności z tym związanych wpływających na sytuację materialną nauczyciela;

2) wysokości poniesionych i udokumentowanych przez nauczyciela kosztów leczenia;

3) średniego miesięcznego dochodu netto uzyskanego w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, przypadającego na jednego członka rodziny nauczyciela pozostającym z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, wskazanego we wniosku.

2. Pierwszeństwo do przyznania pomocy zdrowotnej w 100% wysokości uzyskują nauczyciele o najniższym dochodzie przypadającym na jednego członka rodziny, określonym zgodnie z art. 9 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930 ze zm.).

3. Komisja może zaproponować częściowe pokrycie świadczenia po uwzględnieniu kryteriów z § 6 ust. 1 oraz ilości wniosków, które Komisja uzyskała do zaopiniowania.

**§ 7. 1.** W ramach leczenia nauczyciel może skorzystać z następujących świadczeń w zakresie pomocy zdrowotnej, po uwzględnieniu wysokości średniego miesięcznego dochodu netto uzyskanego w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym:

1) refundacja kosztów zakupu leków;

2) refundacja kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego;

3) refundacja kosztów leczenia specjalistycznego;

średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 członka rodziny	procentowa wysokość refundacji
	refundacja kosztów zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, leczenia specjalistycznego
do 1200 zł	100
1200,01 – 1700 zł	80
1700,01 – 2200 zł	50
powyżej 2200,00 zł	30

2. Wysokość świadczenia wynikającego z zapisów § 7 ust. 1 pkt 1-3 dla osoby samotnie gospodarującej powiększa się o 20%.

**§ 8.1.** Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela w Biurze Podawczym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego lub sekretariacie Departamentu Kultury i Edukacji wniosku, którego wzór określa Załącznik Nr 1 do regulaminu.

2. Dyrektor lub wicedyrektor szkoły potwierdza na wniosku własnoręcznym podpisem i pieczęcią szkoły status i wymiar zatrudnienia nauczyciela.

3. Potwierdzenie przejścia na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne nauczyciel uzyskuje od dyrektora lub wicedyrektora szkoły, w której naliczany jest jego odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

4. W przypadku, gdy nauczycielem ubiegającym się o przyznanie pomocy zdrowotnej jest dyrektor szkoły, potwierdzenia o którym mowa w § 8 ust.2 lub § 8 ust.3 dokonuje Departament Kultury i Edukacji.

5. Do wniosku nauczyciel dołącza:

1) zaświadczenie od lekarza o chorobie nauczyciela wystawione w ciągu trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku lub w dniu składania wniosku;

2) kserokopię dowodów potwierdzających poniesione koszty leczenia, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1-3 – faktury, rachunki wystawione imiennie na nauczyciela (oryginały do wglądu);

3) oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie netto przypadającym na jednego członka rodziny nauczyciela z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, stanowiące Załącznik nr 2 do regulaminu.

6. Poza dokumentami wymienionymi w § 8 ust.5 pkt. 1-3 nauczyciel może również dołączyć inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej.

7. Ubiegając się o pomoc zdrowotną nauczyciel może wykazać koszty leczenia i inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej z okresu maksymalnie 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku lub

z dnia składania wniosku, przy czym dokumenty te nie mogą być powtórnie uwzględnione w kolejnych składanych wnioskach przez nauczyciela.

8. W uzasadnionych przypadkach nauczyciel może dołączyć do wniosku inny dokument wystawiony w ciągu trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku lub w dniu składania wniosku, opisujący lub stwierdzający chorobę nauczyciela, potwierdzony przez lekarza o którym mowa w § 8 ust. 5 pkt.1.

9. W uzasadnionych przypadkach dokumenty, o których mowa w § 8 ust. 5 pkt. 2 lub § 8 ust. 6 mogą być wystawione lub mogą dotyczyć leczenia z okresu przekraczającego okres 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku lub dnia składania wniosku, przy czym dokumenty te nie mogą być powtórnie uwzględnione w kolejnych składanych wnioskach przez nauczyciela

10. Dokumenty, o których mowa w § 8 ust. 5 pkt 2 lub § 8 ust. 6 i § 8 ust. 7 złożone przez nauczyciela więcej jak 1 raz nie będą uwzględnione.

11. W przypadku stwierdzenia braków formalnych o charakterze oczywistych omyłek, nauczyciel ma prawo do jednorazowej korekty/uzupełnienia, dokonanej na wezwanie Departamentu Kultury i Edukacji przesłanego na adres zamieszkania nauczyciela w formie pisma lub wiadomości e-mail wysłanej na adres poczty elektronicznej wskazany we wniosku, w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

12. O przyjęciu korekty/uzupełnienia wniosku, o których mowa w § 8 ust. 11 decyduje data wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, a nie data stempla pocztowego. Korekty/uzupełnienia złożone po terminie nie będą uwzględnione.

13. Nauczyciel w ramach korekty/uzupełnienia o których mowa w § 8 ust. 11 i ust. 12 nie może dostarczyć zaświadczenia bądź dowodów potwierdzających poniesione koszty leczenia, wystawionych w terminie późniejszym niż data złożenia wniosku.

14. Złożenie wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej nie jest jednoznaczne z przyznaniem świadczenia.

**§ 9.** Pomoc zdrowotna może być udzielona nauczycielowi tylko jeden raz w roku kalendarzowym.

**§ 10.1.** Wnioski nauczycieli o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje Komisja .

2. Osobowy skład Komisji powołuje uchwałą Zarząd Województwa Łódzkiego.

3. W skład Komisji wchodzi:

1) po jednym przedstawicielu reprezentującym poszczególne typy szkół, o których mowa w § 3 pkt. 1;

2) Dyrektor lub Zastępca Dyrektora Departamentu Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, pełniący rolę Przewodniczącego Komisji;

3) po jednym przedstawicielu Wydziału Edukacji oraz Wydziału Ekonomicznego Departamentu Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego;

4) po jednym wytypowanym przedstawicielu oświatowych organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli działających na obszarze województwa łódzkiego.

4. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej z funduszu występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu decyzji i w głosowaniu dotyczącym jego wniosku.

5. Wnioski należy przesyłać pocztą lub składać osobiście w Biurze Podawczym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego lub sekretariacie Departamentu Kultury i Edukacji w terminach:

- 1) do ostatniego dnia roboczego miesiąca kwietnia;
- 2) do ostatniego dnia roboczego miesiąca października.

6. Komisja opiniuje wnioski na posiedzeniu zwoływanym przez jej Przewodniczącego dwa razy do roku.

7. Przewodniczący Komisji w uzasadnionych przypadkach może zwołać dodatkowe posiedzenia.

8. Ostatnie posiedzenie Komisji w danym roku kalendarzowym odbędzie się nie później niż ostatniego dnia roboczego miesiąca listopada, z wyjątkiem sytuacji, o której mowa w § 10 ust.7.

9. Decyzje Komisji są podejmowane zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego.

10. Obsługę administracyjno-organizacyjną posiedzeń Komisji zapewnia Departament Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego.

11. Posiedzenia Komisji odbywają się w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego.

12. Członkowie Komisji składają oświadczenie, stanowiące Załącznik Nr 3 do regulaminu o zachowaniu tajemnicy dotyczącej dokumentów i spraw osobowych poruszanych na posiedzeniach Komisji.

13. Komisja sporządza wykaz osób, które typuje do przyznania pomocy zdrowotnej, z podaniem proponowanej jej wysokości.

14. Z obrad Komisji sporządzany jest protokół, który podpisują wszyscy członkowie Komisji biorący udział w jej pracach.

15. Podpisany przez Przewodniczącego Komisji wykaz, o którym mowa w ust. 13 Departament Kultury i Edukacji przedkłada Zarządowi Województwa Łódzkiego.

16. W sprawach nie rozstrzygniętych w niniejszym regulaminie decyduje Komisja.

**§ 11. 1.** Świadczenie z tytułu pomocy zdrowotnej przyznaje Zarząd Województwa Łódzkiego w oparciu o wykaz Komisji, o którym mowa w § 10 ust.13.

2. Od decyzji Zarządu Województwa Łódzkiego nie przysługuje odwołanie.

3. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest przez szkołę, po przekazaniu przez organ prowadzący środków finansowych.

4. Przewodniczący Komisji powiadamia pisemnie o przyznaniu pomocy zdrowotnej oraz odmowie przyznania pomocy zdrowotnej nauczyciela oraz dyrektora szkoły, który potwierdził zatrudnienie lub datę przejścia nauczyciela na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

.....  
Pieczęćka placówki

.....  
miejsowość, data

Imię i nazwisko nauczyciela:	
Status nauczyciela oraz potwierdzenie wymiaru zatrudnienia lub przejścia na nw. świadczenia*:  <input type="checkbox"/> rencista/emeryt oraz data przejścia na emeryturę/rentę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne;	
<input type="checkbox"/> czynny zatrudniony w wymiarze co najmniej ½ obowiązkowego wymiaru zajęć oraz data zatrudnienia	
Adres zamieszkania i numer telefonu nauczyciela:	

**UZASADNIENIE:**

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

Do wniosku załączam:

- 1) zaświadczenie od lekarza o chorobie nauczyciela wystawione w ciągu trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku lub w dniu składania wniosku;
  - 2) kserokopię dokumentów potwierdzających poniesione koszty leczenia (oryginały do wglądu);
  - 3) oświadczenie o dochodach nauczyciela, stanowiące Załącznik Nr 2 do Regulaminu;
  - 4) inne (wymienić jakie):
- .....

**Obowiązek informacyjny:**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (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 („RODO”) uprzejmie informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: te. 42 663 33 06, e-mail: iod@lodzkie.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej obsługi procesu przyznawania pomocy zdrowotnej. Dostęp do Pani/Pana danych zawartych we wnioskach złożonych do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego posiadają pracownicy Departamentu Kultury i Edukacji, członkowie Komisji Zdrowotnej, a także członkowie Zarządu Województwa Łódzkiego, przyznający świadczenia poprzez podjęcie stosownej uchwały. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c) RODO oraz art.72 ust.1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( Dz. U. z 2018 r. poz. 967);
- 4) dane będą przechowywane w Departamencie Kultury i Edukacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego nie dłużej niż 2 lata od całkowitego zakończenia spraw związanych z obsługą procedury przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego. Po upływie tego okresu wszystkie dokumenty zostaną przekazane do Archiwum Zakładowego zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania;
- 6) podanie przez Panią/Pana danych jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o pomoc zdrowotną;
- 7) posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (*prawo sprzeciwu ma zastosowanie przy przetwarzaniu danych na podstawie przesłanki wskazanej w art. 6 ust. 1 lit.e) lub lit. f),* co skutkuje nie rozpatrywaniem Pani/a wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 8) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) nie będziemy podejmować decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym dokonywać profilowania na podstawie Pani/Pana danych.

\*zaznaczyć właściwe

.....  
czytelny podpis nauczyciela

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**Oświadczenie Nauczyciela**

Oświadczam, iż pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z.....  
niżej wymienionymi członkami rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Średni miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny\* z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, ( wliczając dochód nauczyciela) wynosi.....zł\*\*

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis nauczyciela

\* osoby spokrewnione, t.j.: rodzice, współmałżonkowie, dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, współmałżonka, w wieku do końca roku kalendarzowego, w którym kończą lat 18 albo w przypadku gdy uczą się w szkole lub w szkole wyższej do ukończenia przez nich 25 roku życia i bezterminowo dzieci z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu znacznym i będące pod opieką nauczyciela ubiegającego się o świadczenie pomocy zdrowotnej.

\*\*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu, uzyskanych w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.





