

Regulamin Funduszu Zdrowotnego
Powiatowego Zespołu Nr 4 Szkół Ekonomiczno – Gastronomicznych
w Oświęcimiu

§ 1

Podstawą opracowanego Regulaminu Funduszu Zdrowotnego są następujące przepisy określające zasady tworzenia tego funduszu i gospodarowania jego środkami:

- 1) Ustawa z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz.U. z 2019 poz. 2215);
- 2) Ustawa O Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2020 poz.1327);
- 3) Uchwała Nr V/49/2007 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 21 marca 2007r.
(w sprawie określania rodzaju świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania).

§ 2

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszego regulaminu i wymienionymi w § 1 przepisami prawa, mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 3

Ilekoć w regulaminie jest mowa o Funduszu, rozumie się przez to Fundusz Zdrowotny (0,3% planowanych rocznych wydatków przeznaczonych na wynagrodzenia zasadnicze nauczycieli), ilekoć jest mowa o Szkole, rozumie się przez to Powiatowy Zespół Nr 4 Szkół Ekonomiczno - Gastronomicznych w Oświęcimiu, natomiast ilekoć jest mowa o Dyrektorzce rozumie się Dyrektora Szkoły.

§ 4

Regulamin ma zastosowanie dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów Szkoły.

§ 5

Środkami Funduszu Zdrowotnego administruje Dyrektor.

§ 6

Dysponentem środków finansowych Funduszu Zdrowotnego jest Dyrektor, który powołuje Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego.

§ 7

Komisję ds. Funduszu Zdrowotnego tworzą:

- 1) przedstawiciele Związków Zawodowych działających w Szkole;
- 2) wyznaczeni przez Dyrektora przedstawiciele nauczycieli zatrudnionych w Szkole.

Na wniosek członka Komisji lub z własnej inicjatywy Dyrektor może zmienić skład Komisji. Komisja prowadzi dokumentację wniosków i przyznanych zapomóg (wniosek - *Załącznik nr 1*, decyzja - *Załącznik nr 2*).

Przewodniczący i członkowie Komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji w tym przedmiocie oraz przestrzegania obowiązujących w Polsce przepisów o ochronie danych osobowych. Wzór oświadczenia stanowi *Załącznik nr 3* do niniejszego Regulaminu.

§ 8

Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:

- 1) przewlekłą chorobą nauczyciela;
- 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym z koniecznością dalszego przebywania w domu; koniecznością leczenia specjalistycznego, które polega na przyznaniu nauczycielowi niezbędnych do wykonywania zawodu środków pomocniczych, takich jak okulary – świadczenie dotyczy tylko szkieł korygujących wadę wzroku, aparaty słuchowe, protezy itp.

§ 9

Pomoc zdrowotna może być udzielana w formie:

- 1) zasiłku pieniężnego na pokrycie kosztów długotrwałego leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego;
- 2) pomocy finansowej na zakup środków pomocniczych (okulary, aparaty słuchowe, protezy itp.).

§ 10

Z pomocy zdrowotnej mogą korzystać nauczyciele zatrudnieni co najmniej w połowie obowiązującego wymiaru godzin zajęć dydaktyczno – wychowawczych oraz nauczyciele emeryci i renciści Szkoły. Świadczenie pieniężne udzielane jest raz w roku budżetowym. W szczególnie uzasadnionych przypadkach świadczenie może być przyznawane powtórnie w danym roku.

Nauczyciele czynni zawodowo zatrudnieni w wielu placówkach mają prawo ubiegać się o pomoc zdrowotną tylko w jednej placówce.

§ 11

Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie przez nauczyciela wniosku o jej przyznanie na obowiązującym druku, *Załącznik nr 1*, stanowiącym integralną część niniejszego Regulaminu. Zainteresowani nauczyciele składają wniosek przewodniczącemu Komisji dołączając:

- 1) **aktualne zaświadczenie lekarskie** o chorobie i jej leczeniu;
- 2) **oświadczenie o dochodzie brutto na jednego członka rodziny** (przeciętny miesięczny dochód na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł przychodu osiągnięty w ostatnich trzech miesiącach);
- 3) **dokumenty** potwierdzające poniesione koszty w związku z chorobą np.: faktury za leki, bilety przejazdu do lekarza, opłaty za wizyty itp.

§ 12

Wnioski rozpatrywane są raz w roku – należy je składać od 3 listopada do 10 listopada danego roku – za wyjątkiem szczególnych przypadków zdrowotnych nauczycieli, nauczycieli emerytów oraz rencistów i związanych z tym potrzeb finansowych.

Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o których mowa w § 11 nauczyciel zostaje poproszony o ich usunięcie w terminie 7 dni od otrzymania informacji. W przypadku nieusunięcia braków w w/w terminie wniosek nie będzie rozpatrywany.

§ 13

Przy rozpatrywaniu wnoszonych przez nauczycieli podań szkolna komisja będzie brać pod uwagę nie tylko wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzeniem leczenia, ale również inne okoliczności wpływające na trudną sytuację materialną (przewlekłość choroby, konieczność dalszego leczenia, stosowania specjalnej diety, zapewnienie dodatkowej opieki dla chorego, koszty stosowanych długotrwale specyfików, leków itp.).

§ 14

Pomoc zdrowotna udzielana jest w formie bezzwrotnego świadczenia pieniężnego. Wysokość udzielonej pomocy w żadnym wypadku nie może przekroczyć:

- 1) wysokości udokumentowanych wydatków na leczenie;
- 2) 100% minimalnego wynagrodzenia pracowniczego, a w przypadku ciężkiej choroby (nowotworowej) 200% minimalnego wynagrodzenia ogłaszanego przez Ministra Pracy i Polityki Socjalnej – w odniesieniu do pomocy, o której mowa w § 9 pkt.1;
- 3) 50% minimalnego wynagrodzenia – w odniesieniu do pomocy, o której mowa w § 9 pkt.2.

§ 16

Świadczenia finansowe wypłacane z Funduszu Zdrowotnego nie mają charakteru roszczeniowego. Przyznanie i wysokość pomocy finansowej zależy od środków zgromadzonych w Funduszu.

Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Funduszu przez okres 2 lat.

Złożenie wniosku jest równoznaczne z akceptacją powyższego regulaminu.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data złożenia wniosku)

WNIOSEK
O PRYZYCNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELA

Dyrektor

.....
.....

Proszę o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Oświadczam, że w dacie podpisania wniosku zamieszkują ze mną wspólnie i prowadzą gospodarstwo domowe następujące osoby:

1. *
2. *
3. *

zatem moja rodzina składa się łącznie z osób i dochód (brutto) przypadający na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągnięty w ostatnich trzech miesiącach wynosi zł.

Do podania załączam następujące załączniki:

1.
2.
3.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy Regulaminu oraz konsekwencje karne za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

* data urodzenia

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z FUNDUSZU ZDROWOTNEGO
W POWIATOWYM ZESPOLE NR 4 SZKÓŁ EKONOMICZNO-GASTRONOMICZNYCH W
OŚWIĘCIMIU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Zespół Nr 4 Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych w Oświęcimiu, 32 – 600 Oświęcim, ul. Obozowa 39, tel. +48 33 843 25 15, email: sekretariat@pz4seg.pl;
- 2) Inspektorem Ochrony Danych jest Wiesław Kmak, tel. 33 844 96 41 iod@powiat.oswiecim.pl;
- 3) Dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust 1 pkt c RODO) – obsługi świadczeń z Funduszu Zdrowotnego tj. zadania wynikającego z Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. 1982 Nr 3 poz. 19), oraz Uchwały Nr V/49/2007 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 21 marca 2007 r. (w sprawie określania rodzaju świadczeń przyznawanych nauczycielom w ramach pomocy zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania);
- 4) Złożenie wniosku o skorzystanie ze świadczeń FZ jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na określone sposoby przetwarzania danych. Udzieloną zgodę można w każdej chwili wycofać (cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych przed cofnięciem zgody);
- 5) Dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 K.p. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.
- 6) W przypadku przetwarzania danych osobowych niezgodnie z prawem, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa tel. 22 531 03 00

.....
(data i podpis nauczyciela)

DECYZJA

W uzgodnieniu z członkami Komisji działającej na podstawie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej obowiązującego w *Powiatowym Zespole Nr 4 Szkół Ekonomiczno – Gastronomicznych w Oświęcimiu*, w oparciu o przedstawione załączniki przyznaję * Pani/Panu

.....

(imię i nazwisko)

zasilek pieniężny w wysokości zł (słownie)

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.

Dyrektor placówki:

Członkowie Komisji:

1.

2.

3.

4.

5.

.....

(data)

Oświadczenie przewodniczącego/członka Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego

Wszelkie dane osobowe przetwarzane na posiedzeniach Komisji ds. pomocy zdrowotnej są danymi poufnymi i udostępnianie ich osobom nieupoważnionym jest zakazane – w szczególności w zakresie sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej i życiowej, a także innych kwestii dotyczących osób uprawnionych, zwracających się o pomoc ze środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli. Udostępnianie danych osobom nieupoważnionym lub przetwarzanie ich w sposób niedopuszczalny podlega karze określonej w art.107 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.):

Art.107. 1. Kto przetwarza dane osobowe, choć ich przetwarzanie nie jest dopuszczalne albo do ich przetwarzania nie jest uprawniony, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat dwóch.

2. Jeżeli czyn określony w ust. 1 dotyczy danych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, danych genetycznych, danych biometrycznych przetwarzanych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat trzech.

Jako przewodniczący/członek Komisji ds. Funduszu Zdrowotnego potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

.....
(data i podpis przewodniczącego/członka Komisji)