



STAROSTWO POWIATOWE W ZAMOŚCIU

22-400 Zamość, ul. Przemysłowa 4

tel. 84 53 00 900, fax. 84 53 00 988

www.powiatzamojski.pl

Zamość, 11.06.2025 r.

SPP.4323.69.2025

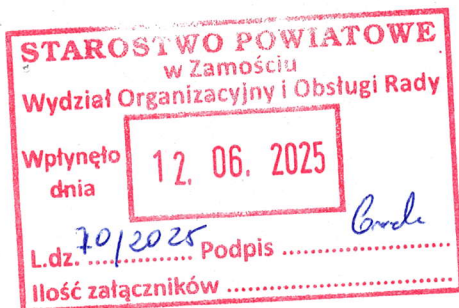
STAROSTWO POWIATOWE	
w Zamościu	
Wydział Organizacyjny i Obsługi Rady	
Wpłynęło dnia	12. 06. 2025
L.dz. 70/2025	Podpis <i>Greł</i>
Ilość załączników	

Pan
Antoni Skura
Przewodniczący
Rady Powiatu w Zamościu

W załączeniu przekazuję projekt Uchwały Rady Powiatu w Zamościu w sprawie *określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.*

Zarząd Powiatu w Zamościu zapoznał się z powyższymi dokumentami na posiedzeniu w dniu 10.06. 2025 r.

WICESTAROSTA
Krzysztof Rusztyn



**UCHWAŁA NR IX/103/2025
RADY POWIATU W ZAMOŚCIU**

z dnia 25 czerwca 2025 r.

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107 ze zm.), art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986) Rada Powiatu w Zamościu uchwala, co następuje:

§ 1.

Określa się rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania, w formie *Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Zamojski*, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Powiatu Zamojskiego.

§ 3.

Traci moc uchwała Nr XI/131/2019 Rady Powiatu w Zamościu z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Lub. z 2020 r. poz. 458).

§ 4.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Zamościu..

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Lapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Powiatu
mgr Joanna Mazurek

Uzasadnienie

uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XI/131/2019 Rady Powiatu w Zamościu z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

Wskazanie potrzeby i celu podjęcia uchwały:

Zmieniające się normatywne przepisy oświatowe obligują organy prowadzące szkoły i placówki oświatowe do aktualizacji uchwał.

Uchwała Nr XI/131/2019 r. Rady Powiatu w Zamościu z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie *określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania*

straciła aktualność w stosunku do art.72 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela. Zmiany dotyczą sposobu powoływania Komisji Zdrowotnej, rodzaju świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, ich wysokości oraz terminu składania wniosków.

W związku z powyższym zaistniała konieczność zmiany wyżej wymienionej uchwały.

Projekt zmian został skonsultowany ze związkami zawodowymi zrzeszającymi nauczycieli.

Oczekiwane skutki społeczne:

Uchwała nie wywołuje skutków społecznych.

Skutki finansowe uchwały i źródła ich pokrycia:

Podjęta uchwała nie wywołuje skutków finansowych.

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Lapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych
Powiatu
mgr Joanna Mazurek

Załącznik do uchwały Nr/...../2025
Rady Powiatu w Zamościu
z dnia czerwca 2025 r.

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Zamojski.

Rozdział 1

Postanowienia wstępne

§ 1. Niniejszy regulamin określa:

1. Rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
2. Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy,
3. Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. Ilekcć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

1. szkole – należy przez to rozumieć jednostki organizacyjne wymienione w art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela, dla których organem prowadzącym jest Powiat Zamojski,
2. dyrektorze – należy przez to rozumieć dyrektora jednostki, o której mowa w pkt 1,
3. organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Powiat Zamojski,
4. Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Powiatu Zamojskiego,
5. komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną,
6. wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej,
7. funduszu zdrowotnym – należy przez to rozumieć środki finansowe przeznaczone w budżecie powiatu na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,
8. wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną uprawnioną osobę występującą z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej.

Rozdział 2

Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 3. Ze środków finansowych Funduszu zdrowotnego Nauczycieli z pomocy zdrowotnej mogą skorzystać osoby uprawnione:

- a) u których orzeczono przewlekłą chorobę,
- b) które uległy wypadkowi, zdarzeniu losowemu, wskutek którego wymagają leczenia specjalistycznego,
- c) objętych długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym (powyżej 30 dni),
- d) objętych leczeniem sanatoryjnym,
- e) które ponoszą wydatki na zakup wyrobów medycznych, szkieł korekcyjnych/soczewek, aparatu słuchowego, sprzętu i urządzeń rehabilitacyjnych pod warunkiem, że nie został dofinansowany przez inną instytucję umożliwiających lub ułatwiających proces rehabilitacji leczniczej przysługujących na podstawie zlecenia wystawionego przez lekarza – w związku z poniesionymi wydatkami z ww. tytułów. Wnioskodawca jest zobowiązany przedłożyć pisemne oświadczenie, że nie korzystał z dofinansowania na zakup sprzętu rehabilitacyjnego.

§ 4. 1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależnione jest od:

- a) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela (przewlekły charakter choroby, zapewnienie dodatkowej opieki choremu, konieczność stosowania specjalnej diety itp.),
- b) wysokość udokumentowanych poniesionych przez nauczyciela kosztów leczenia,
- c) sytuacji materialnej rodziny nauczyciela,
- d) możliwości finansowych funduszu zdrowotnego, określonych liczbą pozytywnie rozpatrzonych wniosków i wysokości kosztów poniesionych na leczenie przez nauczycieli.

2. Wysokość pomocy zdrowotnej w przypadku szkieł korekcyjnych lub soczewek nie może być niższa niż 300,00 zł i nie może przekroczyć kwoty 3 000,00 zł,

3. Komisja zdrowotna może przyznać świadczenie zdrowotne w wysokości do 50% poniesionych wydatków o których mowa w § 4 z wykluczeniem szkieł korekcyjnych/soczewek.

Rozdział 3

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 5. 1. Warunkiem przyznania świadczenia jest złożenie w terminie do 31 października każdego roku wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- a) aktualne zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające fakt istnienia choroby, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki,
- b) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku,
- c) inne dokumenty uzasadniające przyznanie pomocy zdrowotnej,

d) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

3. Wnioski wraz z załącznikami o których mowa w ust. 2 należy składać w sekretariacie szkoły, osobiście lub drogą pocztową w kopercie z dopiskiem „wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli”.

4. Złożone wnioski będą rozpatrywane w terminie do dnia 30 listopada danego roku budżetowego.

5. Wnioski złożone po terminie określonym w § 5 ust. 1 niniejszego regulaminu nie będą rozpatrywane.

6. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji – nauczyciel zostaje wezwany do ich usunięcia lub uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

7. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 6 wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany.

§ 6. 1. W przypadku zatrudnienia nauczyciela w kilku szkołach, wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej opiniuje dyrektor szkoły, w której nauczyciel jest zatrudniony w najwyższym wymiarze.

2. Wniosek, który dotyczy nauczycieli emerytów, rencistów oraz nauczycieli otrzymujących nauczycielskie świadczenia kompensacyjne potwierdza dyrektor szkoły, w której byli zatrudnieni przed przejściem na emeryturę, rentę lub świadczenie kompensacyjne.

3. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela, wniosek potwierdza dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych dla tego nauczyciela (emeryta, rencisty, bądź pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).

Rozdział 4

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 7. 1. Nauczyciel może ubiegać się o pomoc zdrowotną ze środków Funduszu Zdrowotnego nauczycieli jeden raz w roku budżetowym.

2. Finansowa pomoc na cele zdrowotne udzielana jest w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.

3. Wysokość przyznanego świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie powiatu i liczby składanych wniosków.

§ 8. 1. W drodze zarządzenia Starosta, powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:

- a) przedstawiciel Zarządu Powiatu w Zamościu – jako Przewodniczący Komisji,
- b) dyrektor szkoły, z której wpłynął wniosek lub jeśli wniosek dotyczy dyrektora szkoły to inny nauczyciel,
- c) dwóch przedstawicieli Rady Pedagogicznej ze szkoły, której dotyczy wniosek, lub dwóch członków związków zawodowych zrzeszających nauczycieli o ile takie występują na terenie Powiatu Zamojskiego.

2. Komisja podejmuje decyzję w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów, przy udziale co najmniej połowy członków Komisji. W przypadku równej liczby głosów rozstrzygający jest głos przewodniczącego Komisji.

3. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej.

4. Jeżeli z wnioskiem o przyznanie pomocy zdrowotnej występuje członek Komisji, nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.

§ 9. 1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną na podstawie opinii Komisji podejmuje Starosta.

2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§ 10. Wpłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Rozdział 5 Postanowienia końcowe

§ 11. 1. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Łapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych
i Promocji Powiatu
mgr Joanna Mazurek

Załącznik Nr 1 do Regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli

WNIOSKODAWCA:

1. Nauczyciel
(imię i nazwisko/ czynny, emerytowany, przebywający na rencie – wpisać)
2. Adres zamieszkania
- Numer telefonu kontaktowego
3. Miejsce pracy
(obecne/ dla emerytów, rencistów byłe – wpisać)
- Staż pracy lat(a)
4. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznana pomoc zdrowotną:
.....
5. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am:
.....
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

WYDATKI PONIESIONE NA CELE ZDROWOTNE :

Zestawienie udokumentowanych wydatków na cele zdrowotne należy podać: kwoty wydatków poniesionych na cele zdrowotne – data/kwota/rodzaj wydatku. W załączniku do wniosku przedkładam następujące dokumenty potwierdzające uprawnienia i potrzebę przyznania pomocy z funduszu zdrowotnego nauczycieli:

1.
2.
3.
4.
5.

OŚWIADCZENIE:

Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznawania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
[podpis]
mgr Ewa Lapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych
Pracowni Powiatu
[podpis]
mgr Joanna Markrek

INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ

1. Kwota poniesionych wydatków wynikających z przedłożonych dokumentów - zł,
2. Kwota poniesionych wydatków po weryfikacji dokumentów..... zł,
3. Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny zł,
4. Proponowana wysokość pomocy zdrowotnej po weryfikacji dokumentów - zł,
5. Opinia Komisji Zdrowotnej:

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

Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

1. Przewodniczący komisji -
2. Członek komisji -
3. Członek komisji -
4. Członek komisji -

DECYZJA STAROSTY

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej*, w wysokości zł.
(słownie złotych:)

Nie przyznaję pomocy zdrowotnej* (uzasadnienie):

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

.....
(data i podpis Starosty)

*niepotrzebne skreślić

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Łapa

DYREKTOR
Wydział Spraw Społecznych
i Promocji Powiatu
mgr Joanna Mazurek

Informacja o przetwarzaniu danych w związku z gospodarowaniem środkami finansowymi przeznaczonymi na pomoc zdrowotną dla nauczycieli szkół i placówek prowadzonych przez Powiat Zamojski.

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 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 dyrektyw 95/46/WE (dalej RODO), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Zamościu z siedzibą w Zamość ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość.
2. Cel przetwarzania danych:
Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania pomocy w ramach środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli realizowanej przez administratora.
3. Podstawa prawna przetwarzania danych
Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, określonego w art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i w uchwale Rady Powiatu Zamojskiego w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
4. Informacje dodatkowe
 - a) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
 - b) Dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa oraz wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
 - c) Przysługuje Pani/panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych z siedzibą: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
 - d) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania ze świadczenia wskazanego we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

Grzegorz Szustek
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Lapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych
i Promocji Powiatu
mgr Joanna Mazurek

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
przyznawania pomocy zdrowotnej
dla nauczycieli

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(adres, nr telefonu)

Liczba osób w rodzinie
(dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)

Oświadczenie o dochodach:

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

*wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miejsce złożenia wniosku o pomoc zdrowotną.

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznawania tej pomocy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Grzegorz Szustak
RADCA PRAWNY

INSPEKTOR
mgr Ewa Lapa

DYREKTOR
Wydziału Spraw Społecznych
i Promocji Powiatu
mgr Joanna Mazurek