

**UCHWAŁA NR XXI/112/25  
RADY GMINY PSZCZÓŁKI**

z dnia 23 czerwca 2025 r.

**w sprawie przyjęcia regulaminu określającego rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których Gmina Pszczółki jest lub była organem prowadzącym**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, z 2025 r. poz. 1907, poz. 1940) oraz art. 72 ust. 1 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 986, z 2023 r. poz. 1672, z 2025 r. poz. 1871, 620) uchwała się, co następuje:

**§ 1. 1.** Przyjmuje się regulamin określający rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których Gmina Pszczółki jest lub była organem prowadzącym, stanowiący załącznik do uchwały.

2. Przyjmuje się wzór wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, stanowiący załącznik do regulaminu, o którym mowa w ust. 1.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

**Jolanta Przyłucka**

## **REGULAMIN**

**określający rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli zatrudnionych w placówkach oświatowych, dla których Gmina Pszczółki jest lub była organem prowadzącym**

### **§ 1**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Fundusz zdrowotny tworzą środki finansowe wyodrębnione w budżecie Gminy Pszczółki przeznaczone na pomoc zdrowotną nauczycieli.
2. Środkami, o którym mowa w ust. 1 zarządza Wójt Gminy Pszczółki.
3. Regulamin określa:
  - 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - 2) warunki przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli,
  - 3) sposób przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

### **§ 2**

#### **Rodzaje świadczeń przyznawania pomocy zdrowotnej**

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
  - 1) przewlekłą chorobą,
  - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym,
  - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana na refundację całkowitą lub częściową kosztów:
  - 1) zakupu leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz innych środków medycznych,
  - 2) zakupu urządzeń i przyrządów medycznych, w tym okularów korekcyjnych w okresie wykonywania pracy w zawodzie nauczyciela (na podstawie orzeczenia lekarza medycyny pracy).

### **§ 3**

#### **Warunki przyznawania pomocy zdrowotnej**

1. Pomoc zdrowotna udzielana jest nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym.
2. Wysokość przyznanej pomocy zdrowotnej uzależniona jest od:
  - 1) sytuacji zdrowotnej wnioskodawcy, przebiegu choroby oraz sytuacji materialnej,
  - 2) wysokości udokumentowanych wydatków pieniężnych, poniesionych przez wnioskodawcę ujętych w złożonym wniosku,
  - 3) wysokości środków przeznaczonych na pomoc zdrowotną w budżecie (fundusz zdrowotny),
  - 4) liczby złożonych wniosków.
3. Warunkiem przyznania pomocy zdrowotnej jest złożenie kompletnego wniosku o wypłatę pomocy zdrowotnej według wzoru stanowiącego załącznik do Regulaminu w terminie do 20 września danego roku kalendarzowego.
4. Wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej może złożyć nauczyciel, opiekun lub członek rodziny, jeżeli nauczyciel nie jest zdolny do osobistego podejmowania czynności w tym zakresie.
5. Do wniosku, o którym mowa w ust. 3, należy dołączyć:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające wystąpienie jednej z okoliczności wymienionych w § 2 ust. 1, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku,
  - 2) dokumentację potwierdzającą leczenie szpitalne lub specjalistyczne, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 i 3, np. wypis ze szpitala, dokumentacja od lekarza specjalisty z okresu nie dłuższego niż 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
  - 3) imiennie rachunki/faktury lub inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty, o których mowa w § 2 ust. 2, od wystawienia których nie upłynęło 12 miesięcy licząc od daty złożenia wniosku,
  - 4) oświadczenie o wysokości miesięcznych dochodów netto przypadających na jednego członka gospodarstwa domowego z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku,
  - 5) zaświadczenie o zatrudnieniu nauczyciela, a w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty lub otrzymującego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne zaświadczenie odpowiednio o przejściu na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne wydane przez dyrektora szkoły. W przypadku likwidacji szkoły będącej ostatnim miejscem zatrudnienia nauczyciela zaświadczenie, o którym mowa powyżej wydaje dyrektor szkoły, w której jest naliczany odpis na emeryturę rentę, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne danej szkoły,
  - 6) pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez opiekuna lub członka rodziny.
6. Wnioski, o których mowa w § 3 ust. 3, składa się w sekretariacie Urzędu Gminy w Pszczółkach przy ul. Pomorskiej 18, 83-032 Pszczółki, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli”.
7. Dopuszcza się możliwość jednokrotnego uzupełnienia wniosku, o których mowa w § 3 ust. 3 na wezwanie w terminie 7 dni roboczych od otrzymania wezwania. W przypadku nieuzupełnienia wniosku w terminie, o którym mowa powyżej, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia.

#### **§ 4**

#### **Sposób przyznawania pomocy zdrowotnej**

1. Rozpatrywanie wniosków, o których mowa w § 3 odbywać się będzie raz w roku w okresie do 20 października danego roku kalendarzowego.
2. O przyznaniu lub odmowie przyznania pomocy finansowej i jej wysokości rozstrzyga Wójt.
3. O przyznaniu pomocy zdrowotnej Wójt pisemnie zawiadamia wnioskodawcę.
4. Pomoc zdrowotna wypłacana jest na wskazany przez wnioskodawcę we wniosku numer rachunku bankowego w terminie do 31 października danego roku kalendarzowego.

## WNIOSEK O WYPŁATĘ POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELA

### I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy .....
2. Adres do korespondencji .....
3. Imię i nazwisko nauczyciela\* .....
3. Nazwa i adres szkoły zatrudnienia .....
- nauczyciela .....
4. Status nauczyciela 1) nauczyciel czynny zawodowo,  
2) emeryt/rencista/otrzymujący świadczenie  
kompensacyjne\*\*
5. Wymiar etatu .....
6. Numer PESEL .....
7. Urząd Skarbowy .....
8. Numer tel. kontaktowego .....

### II. SYTUACJA ZDROWOTNA:

Oświadczam, że poniesione koszty związane są z: przewlekłą chorobą, długotrwałym leczeniem szpitalnym, długotrwałym leczeniem specjalistycznym\*\*

### III. UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* w przypadku, gdy wnioskodawcą jest opiekun lub członek rodziny

*\*\* niewłaściwe skreślić*

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

**ZAŁĄCZNIKI:**

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

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Pszczółki, dnia .....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o wypłatę pomocy zdrowotnej dla nauczyciela zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119. s. 1, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wypłaty pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz celów podatkowych.

Pszczółki, dnia .....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela organy prowadzące szkoły przeznaczają corocznie w budżetach odpowiednie środki finansowe z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określają rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy oraz warunki i sposób ich przyznawania.

Na podstawie ust. 4 uprawnienia te zachowują nauczyciele po przejściu na emeryturę, rentę oraz nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Projekt uchwały został przekazany do zaopiniowania związkom zawodowym nauczycieli.

Określenie zasad przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej wynika z obowiązującego stanu prawnego, zatem podjęcie uchwały jest zasadne.