

**UCHWAŁA NR XXVII/140/25  
RADY GMINY PSZCZÓŁKI**

z dnia 27 października 2025 r.

**w sprawie przyjęcia regulaminu określającego rodzaj świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) 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 2024 r. poz. 1871, z 2025 r. poz. 620, 1160, 1188, 1189) 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.** Traci moc 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.

**§ 4.** 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.

### **§ 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) imienne 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,
  - 7) oświadczenie o braku podwójnego finansowania kosztów objętych wnioskiem, o którym mowa w § 3 ust. 3
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 którym 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 wysokość 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.

#### **§ 5**

#### **Przepisy przejściowe**

1. W 2025 r. termin na złożenie wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 3 ustala się do dnia 21 listopada 2025 r.
2. Termin na rozpatrzenie wniosków złożonych w 2025 r. ustala się do dnia 28 listopada 2025 r.
3. Termin wypłaty pomocy zdrowotnej w 2025 r. ustala się do dnia 10 grudnia 2025 r.

## 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.

Dotychczasowy zapis regulaminu przewidywał dofinansowanie zakupu okularów korekcyjnych w okresie wykonywania pracy w zawodzie nauczyciela na podstawie orzeczenia lekarza medycyny pracy. Zgodnie z § 8 ust. 2 rozporządzenia ministra pracy i polityki socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 58), pracownikowi, który otrzymał orzeczenie lekarza medycyny pracy, okulary korygujące wzrok ma obowiązek zapewnić pracodawca. Zatem nauczyciel ze schorzeniem wady wzroku może ubiegać się o dofinansowanie z funduszu zdrowotnego w takim zakresie, w jakim nie przysługuje mu dofinansowanie na mocy ww. rozporządzenia, stąd wprowadzone zmiany w tym zakresie.

W związku z powyższym w 2025 r. zmienia się terminy: na złożenie wniosku o wypłatę pomocy zdrowotnej do dnia 21 listopada 2025 r., na rozpatrzenie wniosków do dnia 28 listopada 2025 r., na wypłatę pomocy zdrowotnej do dnia 10 grudnia 2025 r.

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