

**UCHWAŁA NR X/89/2019  
RADY GMINY SADLINKI**

z dnia 20 listopada 2019 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXXI/276/2010 Rady Gminy Sadlinki z dnia 25 czerwca 2010 r.  
w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych na pomoc zdrowotną, określenia rodzaju świadczeń  
przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej,  
zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz  
warunków i sposobu ich przyznawania.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art.40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( t. j. Dz. U. z 2019 r., poz.506 z późn. zm.) , art. 72 ust. 1 w związku z art. 91 d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela ( t. j. Dz. U. z 2019 r., poz.2215) Rada Gminy Sadlinki uchwała, co następuje:

**§ 1.**

W Regulaminie określającym wysokość środków finansowych na pomoc zdrowotną oraz rodzaje świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej, zatrudnionych w przedszkolu i szkołach, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki oraz warunki i sposób ich przyznawania, załącznikowi do Regulaminu nadaje się brzmienie określone w załączniku do niniejszej Uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sadlinki.

**§ 3.**

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Sadlinki

**Jarosław Gutmański**

Załącznik do uchwały Nr X/89/2019  
Rady Gminy Sadlinki  
z dnia 20 listopada 2019 r.

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ**

( imię i nazwisko nauczyciela).....

( adres zamieszkania, numer telefonu).....

Status nauczyciela ( nauczyciel czynny zawodowo, emeryt, rencista,  
pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne).....

Szkoła, w której nauczyciel jest lub był ostatnio zatrudniony.....

Uzasadnienie:

Oświadczenie

Oświadczam , że średni miesięczny dochód netto ( ze wszystkich źródeł przychodu) przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł.....zł.

słownie:

Przyznane świadczenie proszę przekazać na konto:

.....  
( nazwa banku i numer konta)

Do wniosku załączam następujące dokumenty uzasadniające ponoszenie kosztów leczenia:

(miejscowość, data) ( czytelny podpis nauczyciela)

Znana jest mi treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych dotycząca moich praw wynikających z 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 ( RODO ).

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

(miejscowość, data) (czytelny podpis nauczyciela)

**Decyzja pracodawcy:**

Przyznaję\*Pani/Panu.

świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej, w wysokości:

(słownie złotych:.....)

Nie przyznaję\*Pani/Panu pomocy zdrowotnej z powodu (uzasadnienie)

Data i podpis pracodawcy

Uzasadnienie do uchwały Nr X/89/2019

Rady Gminy Sadlinki

z dnia 20 listopada 2019 r.

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.- Karta Nauczyciela ( t.j. Dz.U z 2018 r. poz. 967 z późn. zm.) organ prowadzący szkoły jest zobowiązany do przeznaczenia corocznie w budżecie odpowiednich środków finansowych z przeznaczeniem na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej.

W związku z wejściem w życie 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 Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016 dalej RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2018, poz.1000 z późn. zm.), zachodzi konieczność zmiany wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej, stanowiącego Załącznik do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Sadlinki. We wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej w nowym brzmieniu zawarto klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO. Dodano także numer telefonu, status nauczyciela, miejsce ostatniego zatrudnienia oraz numer rachunku bankowego.