

ZARZĄDZENIE NR SP.0050.2.36.2020  
PREZYDENTA MIASTA RUDA ŚLĄSKA  
Z DNIA 21 LUTEGO 2020 R.

w sprawie wykonania uchwały nr PR.0007.7.2020 z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309, 1571, 1696, 1815) i art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 511, 1571, 1815), art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215) oraz § 4 ust. 1 i 7 uchwały nr PR.0007.7.2020 z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określania rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania,

**zarządza się, co następuje:**

§ 1. Ustala się następujące wzory druków w sprawie udzielenia pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, stanowiące załączniki do niniejszego zarządzenia:

- 1) załącznik nr 1 - „Wniosek o udzielenie pomocy zdrowotnej” wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych,
- 2) załącznik nr 2 - zawierający „Zaświadczenie” wydane przez dyrektora szkoły, „Oświadczenie o dochodach” oraz „Oświadczenie o poniesionych kosztach”.

§ 2. Określa się następujące zasady przyznawania zasiłku pieniężnego z uwzględnieniem sytuacji materialnej i rodzinnej wnioskodawcy.

Dochód netto przypadający na jednego członka rodziny (zł)	Maksymalne kwoty przyznawania pomocy zdrowotnej za wymienione wydatki					Maksymalna kwota pomocy zdrowotnej (zł)
	zakup leków i środków opatrunkowych (zł)	zakup sprzętu rehabilitacyjnego i ortopedycznego (zł)	zakup sprzętu korekcyjnego (zł)	wykonane badania specjalistyczne (zł)	Korzystanie z zabiegów leczniczych lub rehabilitacyjnych (zł)	
do 1000	400	400	200	200	400	do 700
1001 - 2000	300	300	150	150	300	do 500
2001 - 3000	200	200	100	100	200	do 400
od 3001	100	100	50	50	100	do 300

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzyć Naczelnikowi Wydziału Oświaty.

§ 4. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia pełni Zastępca Prezydenta Miasta ds. społecznych.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 24 lutego 2020 r.

## UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215), niezależnie od przysługującego nauczycielowi i członkom jego rodziny prawa do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego, 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.

Zgodnie z zapisami uchwały nr PR.0007.7.2020 z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania, pomoc zdrowotna udzielana jest na pisemny wniosek nauczyciela, do którego należy załączyć wymienione w § 4 ust. 2 dokumenty. W związku z powyższym w niniejszym zarządzeniu określa się wzory powyższych druków.

Ponadto zarządzenie zawiera zasady przyznawania zasiłku pieniężnego z uwzględnieniem sytuacji materialnej i rodzinnej wnioskodawcy.

### WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY ZDROWOTNEJ

I. Dane nauczyciela lub nauczyciela emeryta/rencisty ubiegającego się o zapomogę zdrowotną:

1. Imię i nazwisko:.....

2. PESEL: .....3. Numer telefonu.....

4. Adres zamieszkania: ulica:..... nr domu:..... numer lokalu:.....

kod pocztowy: ..... miejscowość: .....

5. Miejsce pracy (w przypadku emeryta lub rencisty należy podać ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę, rentę czy świadczenia kompensacyjne)

.....  
.....

6. Numer rachunku bankowego:.....

***Do wniosku należy dołączyć w oryginale dokumenty wymienione w § 4 ust. 2 uchwały nr PR.0007.7.2020 Rady Miasta Ruda Śląska z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania.***

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

II. Decyzja Prezydenta Miasta Ruda Śląska nr EO.4480..... z dnia.....

Działając na podstawie Uchwały nr PR.00007.7.2020 Rady Miasta Ruda Śląska z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania, postanawiam:

1. Przyznać Pani/Panu ..... zapomogę zdrowotną  
w wysokości: ..... słownie: .....

2. Odmówić przyznania Pani/Panu .....zapomogi  
zdrowotnej z powodu .....

.....

.....  
(pieczętka i podpis Prezydenta Miasta Ruda Śląska)

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W celu wypełnienia obowiązku określonego w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Ruda Śląska, z siedzibą władz w Urzędzie Miasta Ruda Śląska, 41-709 Ruda Śląska, Plac Jana Pawła II 6.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
  - 1) pod adresem poczty elektronicznej: [iod@ruda-sl.pl](mailto:iod@ruda-sl.pl);
  - 2) pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celach:
  - 1) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), tj. w celu realizacji zadania Miasta Ruda Śląska, określonego przepisami prawa, którego dotyczy niniejszy wniosek,
  - 2) usprawnienia kontaktu z Urzędem Miasta w zakresie załatwianej sprawy - dane w tym zakresie przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).Podstawą prawną jest art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r., poz. 2215) oraz uchwały nr PR.0007.7.2020 z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie określania rodzajów świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania
4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane osobowe zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych przez 5 lat chyba że przepisy szczególne będą stanowiły inaczej.
6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych, a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
7. W przypadku danych osobowych, do których przetwarzania konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić takiej zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.  
Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych osobowych do momentu jej wycofania.
8. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych (za wyjątkiem danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody) jest wymogiem ustawowym - gdy nie poda Pani/Pan swoich danych, nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych w Urzędzie Miasta Ruda Śląska.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Zaświadczenie

Zaświadcza się, że  
nauczyciel..... jest zatrudniony  
w .....  
.....w wymiarze ..... etatu;  
nauczyciel....., który przeszedł  
na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenia kompensacyjne był zatrudniony w .....  
.....  
.....

Ruda Śląska, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

### Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, że na podstawie ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc  
złożenia wniosku, tj. w okresie od ..... do ..... średniomiesięczne łączne dochody  
netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólnie  
gospodarstwo domowe wyniosły ..... zł, co w przeliczeniu na jedną osobę wynosi  
..... zł.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie o poniesionych kosztach

Oświadczam, że poniesione koszty nie były refundowane z innych źródeł.

.....  
(podpis wnioskodawcy)