

**ZARZĄDZENIE Nr 11/2009/2010**  
Dyrektora Zespołu Szkół Ekonomicznych  
w Nowym Targu z dnia 31 sierpnia 2010r.  
w sprawie przyjęcia

**REGULAMINU**  
**Przyznawania świadczeń na pomoc zdrowotną dla nauczycieli w Zespole Szkół**  
**Ekonomicznych w Nowym Targu**

**Regulamin opracowano na podstawie Art.72 Ustawy Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 r. (Dz. U. z 2006r Nr 97, poz. 674 z późniejszymi zmianami, Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zmianami) oraz Uchwały Nr 427/LI/2010 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 24 czerwca 2010 r.**

**§ 1.** Środki finansowe na pomoc zdrowotną dla nauczycieli określone są w planach finansowych na każdy rok budżetowy.

**§ 2.** 1. W ramach świadczeń pomocy zdrowotnej mogą być refundowane koszty związane z leczeniem nauczycieli z powodu długotrwałej, przewlekłej, ciężkiej choroby.  
2. Świadczenia pomocy zdrowotnej mogą być przyznawane w formie częściowego zwrotu kosztów:

- 1) leczenia z powodu długotrwałej, ciężkiej choroby i ponoszenia stałych wydatków związanych z chorobą,
  - 2) zakupu protez, sprzętu rehabilitacyjnego, niezbędnej aparatury medycznej.
3. Świadczenia pomocy zdrowotnej są przyznawane w formie zapomogi pieniężnej.

**§ 3.1.** Świadczenia pomocy zdrowotnej przyznaje Dyrektor Szkoły na wniosek złożony przez:

- 1) zatrudnionych nauczycieli,
- 2) emerytowanych nauczycieli,
- 3) nauczycieli na rencie,
- 4) nauczycieli na świadczeniu kompensacyjnym.

2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 dołącza się:

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o leczeniu lub zaświadczenie ze szpitala,
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- 3) oświadczenie o miesięcznych dochodach rodziny nauczyciela ze wszystkich źródeł.

3. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. Wzór oświadczenia o dochodach nauczyciela określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4.1.** Przy rozpatrywaniu wniosku o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej Dyrektor Szkoły bierze po uwagę:

- 1) miesięczny dochód nauczyciela w przeliczeniu na jednego członka rodziny,
- 2) wysokość kosztów poniesionych przez nauczyciela w związku z przeprowadzonym leczeniem,

- 3) inne okoliczności wpływające na sytuację materialną (konieczność dalszego leczenia w domu, konieczność stosowania trudnodostępnych, kosztownych leków, rehabilitacji, specjalnej diety, zapewnienia dodatkowej opieki nad chorym itp.)
2. Wysokość udzielonego świadczenia pomocy zdrowotnej zależy od wysokości środków finansowych wydzielonych na ten cel w budżecie Szkoły i liczby złożonych wniosków.
3. Nauczyciel może skorzystać z pomocy zdrowotnej raz w roku, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach – więcej niż raz.

§ 5. Traci moc Zarządzenie nr 4/2007/2008 z dnia 24 września 2007r.

§ 6. Regulamin wchodzi w życie w dniu 1 września 2010r.

Za ZNP

M. Władysław- Stankiewicz

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Ekonomicznych  
mgr Marta Sokółowska

### Wniosek o przyznanie świadczenia pomocy zdrowotnej

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomicznych  
W Nowym Targu**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej ze środków przeznaczonych na ten cel.

Uzasadnienie:

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

W załączeniu:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie o leczeniu lub zaświadczenie ze szpitala
2. Dokumenty potwierdzające koszty leczenia
3. Oświadczenie o miesięcznych dochodach rodziny ze wszystkich źródeł.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem(am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie o dochodach nauczyciela

#### I. Rodzina – osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	pokrewieństwo	Miejsce zatrudnienia lub nauki
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

#### II. Miesięczne dochody członków rodziny (netto) – według źródeł dochodów (średnia miesięczna z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających ubieganie się o pomoc zdrowotną, w złotych):

1	Wynagrodzenie za pracę	
2	Emerytury, renty inwalidzkie, rodzinne, świadczenie kompensacyjne	
3	Zasiłek dla bezrobotnych	
4	Zasiłek rodzinny	
5	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6	Dodatek mieszkaniowy	
7	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
8	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9	Dochody z prowadzonej działalności gospodarczej	
10	Dochody osób rozliczających się zryczałtowanym podatkiem doch.	
11	Inne dochody – wymienić jakie	
	Miesięczny dochód rodziny - razem	

#### III. Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi ..... zł.

#### IV. Numer konta bankowego, na który ma być przelana udzielona pomoc zdrowotna

.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

## **Informacje podawane w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą**

Informuję, że:

- 1) Administratorem Twoich danych osobowych jest **Zespół Szkół Ekonomicznych** w Nowym Targu z siedzibą w 34 – 400 Nowy Targ przy ul.Kowaniec 125. Możesz się z nami kontaktować poprzez numer telefonu **18 2665997** lub adres email **sekretariat@zse.nowotarski.pl**
- 2) Możesz się skontaktować z naszym inspektorem danych osobowych przez adres e-mail:iod@nowotarski.org.pl
- 3) Twoje dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
  - a. realizacji uprawnień wynikających z ZFŚS
  - b. realizacji wniosków o pomoc finansową
  - c. realizację świadczeń na pomoc zdrowotną
- 4) Twoje dane osobowe przetwarzane będą w następującym zakresie:
  - a. imię i nazwisko
  - b. adres
  - c. dane o wysokości emerytury
  - d. numery kont bankowych
  - e. dane o dochodach członków rodziny średnio za ostatnie 3 miesiące
  - f. aktualne zaświadczenie lekarskie o leczeniu lub zaświadczenie ze szpitala
  - g. dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia
- 5) Twoje dane osobowe mogą zostać ujawnione następującym odbiorcom/kategoriom odbiorców:
  - a. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
  - b. podmiotom realizującym zadania na rzecz Administratora w zakresie wypłaty środków ZFŚS.
- 6) Naszą podstawą przetwarzania Twoich danych osobowych jest:
  - przetwarzanie Twoich danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
  - art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
- 7) Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych

- 8) Twoje dane osobowe będą przez nas przechowywane przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa, a także przez okres dochodzenia praw lub roszczeń.
- 9) Masz prawo do:
- a. żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych,
  - c. przenoszenia swoich danych osobowych,
  - d. cofnięcia zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych w dowolnym momencie,
  - e. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 10) Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i zawartym w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym od 2015r. w Zespole Szkół Ekonomicznych w Nowym Targu, w przypadku niepodania danych niemożliwa jest realizacja czynności związanych z ZFŚS.
- 11) Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.