

*[Signature]*

Sporządził:

*D. Ulimeli*

Sprawdził:

S. Ćwiora rpr 15.11.25

Radca prawny:

*K. Grodzka*

BURMISTRZ

*Marta Urbanska*

Zatwierdził:

*AKS*

UCHWAŁA NR. XXVII 2025  
RADY MIEJSKIEJ W DEBRZNIE

z dnia \_\_ listopada 2025 r.



**zmieniająca Uchwałę nr 44.XLV.2021 Rady Miejskiej w Debrznie z dnia 25 czerwca 2021r.  
w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej  
dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków  
i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie przepisów art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 1153 z późn. zm.), art. 72 ust. 1 i 4 w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Tekst jednolity Dz. U z 2024 r., poz. 986 z późn. zm.) **Rada Miejska w Debrznie uchwala**, co następuje:

§ 1. Rada Miejska w Debrznie dokonuje niniejszym **zmiany** Uchwały nr 44.XLV.2021 Rady Miejskiej w Debrznie z dnia 25 czerwca 2021 r. w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dziennik Urzędowy Województwa Pomorskiego z dnia 22.07.2021 r., poz. 2900), **w taki sposób, że:**

1. „**Załącznik nr 1** do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli”, przyjęty pierwotnie w/w Uchwałą z 25.06.2021 r. otrzymuje brzmienie określone w Załączniku nr 1 do niniejszej Uchwały.
2. „**Załącznik nr 2** do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli”, przyjęty pierwotnie w/w Uchwałą z 25.06.2021 r. otrzymuje brzmienie określone w Załączniku nr 2 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie niniejszej Uchwały Rada Miejska w Debrznie powierza Burmistrzowi Debrzna.

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

Burmistrz Debrzna  
ul. Traugutta 2  
77-310 Debrzno

## WNIOSEK

### o przyznanie świadczenia z funduszu zdrowotnego nauczycieli

1. ....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

2. ....  
(adres zamieszkania)

3. ....  
(szkoła, w której wnioskodawca jest lub był zatrudniony)

4. ....  
(nauczyciel, nauczyciel przebywający na emeryturze, rencie lub świadczeniu kompensacyjnym – wpisać jedną z możliwości)

5. ....  
(nazwa banku i nr konta bankowego, na który należy przekazać przyznaną pomoc zdrowotną)

6. Ze środków funduszu zdrowotnego korzystałem/am:.....  
.....  
(należy podać rok i wysokość uzyskanej pomocy zdrowotnej)

7. Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi zapomogi zdrowotnej

a) uzasadnienie wniosku:

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

b) w załączeniu do wniosku przedkładam:

- 1) aktualne zaświadczenie wystawionego przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z chorobą, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego, konieczność zapewnienia choremu opieki wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem, w którym jest składany wniosek,
- 2) imienne faktury lub rachunki potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku,

3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

**OŚWIADCZENIE:**

Świadom(y)a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym powyższych danych. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przyznania dofinansowania z Funduszu Zdrowotnego nauczycieli zgodnie z RODO i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA DYREKTORA SZKOŁY:**

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

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)

**DECYZJA BURMISTRZA:**

Przyznaję świadczenie w ramach pomocy zdrowotnej\*, w wysokości ..... zł.  
(słownie złotych:.....)

Debrzno, dnia .....

.....  
(podpis burmistrza)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres, nr telefonu)

**Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach brutto przypadających na członka rodziny w okresie 3 –miesiący poprzedzających złożenie wniosku**

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi .....zł\*

.....  
(data i podpis składającego informację)

\* wysokość dochodów ze wszystkich źródeł przychodu, podlegających lub niepodlegających opodatkowaniu (do dochodu wlicza się: wszystkie zasiłki, w tym zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, zasiłki z opieki społecznej, dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej oraz inne wynikające ze stosunku pracy, umowy zlecenia, umowy o dzieło), uzyskanych w ciągu ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o pomoc zdrowotną)

## UZASADNIENIE

W związku ze zmianą Inspektora Ochrony Danych, zamieszczona w załącznikach do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli klauzula informacyjna stała się nieaktualna. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) obowiązkiem administratora danych jest przekazywanie osobom, których dane dotyczą, rzetelnych i aktualnych informacji, w tym danych kontaktowych inspektora ochrony danych.

Pozostawienie nieaktualnych danych mogłoby prowadzić do błędnego informowania osób ubiegających się o pomoc zdrowotną i naruszać obowiązki informacyjne administratora. Z tego względu zasadne jest usunięcie dotychczasowej klauzuli informacyjnej z załączników do regulaminu oraz przygotowanie jej w formie odrębnego dokumentu, funkcjonującego poza wnioskiem i oświadczeniem. Rozwiązanie to pozwoli w przyszłości uniknąć konieczności zmiany uchwały każdorazowo po zmianie Inspektora Ochrony Danych.

Jednocześnie dokonano modyfikacji struktury wniosku oraz oświadczenia stanowiących załączniki do regulaminu, tak aby były one bardziej czytelne i przejrzyste dla wnioskodawców. Uporządkowanie treści dokumentów ułatwi ich wypełnianie oraz zminimalizuje ryzyko błędów formalnych.

Wprowadzone zmiany mają na celu dostosowanie obowiązującej dokumentacji do aktualnego stanu organizacyjnego jednostki, zapewnienie zgodności z przepisami o ochronie danych osobowych oraz podniesienie jakości i przejrzystości stosowanych formularzy.