

o przeprowadzeniu konsultacji społecznych dotyczących regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr 172/VI/2011 Rady Gminy Kłodzko z dnia 28 listopada 2011 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji (Dziennik Urzędowy Województwa Dolnośląskiego z 2011 r. Nr 258 poz. 4805),

Wójt Gminy Kłodzko zarządza, co następuje:

§ 1. 1. Przeprowadzić w terminie od dnia 8 marca 2022 r. do dnia 14 marca 2022 r. konsultacje społeczne dotyczące regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko.

2. Treść ogłoszenia o przeprowadzeniu konsultacji stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia i zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Kłodzko, stronie internetowej Gminy Kłodzko www.gmina.klodzko.pl oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu.

§ 2. 1. Projekt uchwały w sprawie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Projekt uchwały w sprawie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko opublikowany zostanie na stronie internetowej Gminy Kłodzko www.gmina.klodzko.pl oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu.

§ 3. 1. Konsultacje zostaną przeprowadzone w formie pisemnej i elektronicznej z wykorzystaniem formularz konsultacji, stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Propozycje, uwagi i opinie do projektu uchwały w sprawie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko można zgłaszać drogą elektroniczną na adres e-mail: ug@gmina.klodzko.pl poprzez formularz uwag do konsultacji, przesłać na adres Urzędu Gminy Kłodzko, ul. Okrzei 8a, 57- 300 Kłodzko lub złożyć osobiście w Biurze Obsługi Mieszkańców Urzędu. Decyduje data wpływu do Urzędu.

§ 4. Konsultacje uważa się za ważne bez względu na ilość uczestniczących w nich organizacji pozarządowych i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

§ 5. Formularze anonimowe lub nie zawierające uzasadnienia nie będą rozpatrywane.

§ 6. Osobą upoważnioną i odpowiedzialną za przeprowadzenie konsultacji, udzielenie wyjaśnień i przyjmowanie opinii jest p.o. Kierownika Referatu Obsługi Szkół Urszula Panterałka.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY

Krzysztof Michałek
WZ / WB - 476

WÓJT
Zbigniew Tur



Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr /2022
Wójta Gminy Kłodzko
z dnia 8 marca 2022 r.

o przeprowadzeniu konsultacji społecznych dotyczących regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

OGŁOSZENIE O KONSULTACJACH

Wójt Gminy Kłodzko

zaprasza

organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

do wzięcia udziału w konsultacjach

Na podstawie:

Uchwały Nr 172/VI/2011 Rady Gminy Kłodzko z dnia 28 listopada 2011 r. w sprawie określenia szczegółowego sposobu konsultowania z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie projektów aktów prawa miejscowego w dziedzinach dotyczących działalności statutowej tych organizacji (Dziennik Urzędowy Województwa Dolnośląskiego z 2011 r., Nr 258, poz. 4805).

Przedmiot i cel konsultacji:

Konsultacje przeprowadzane są w celu uzyskania opinii i uwag do projektu uchwały w sprawie regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko. Projekt uchwały stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Forma i termin konsultacji:

Konsultacje przeprowadzane będą w formie pisemnej i elektronicznej, wykorzystaniem formularza konsultacji, który stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia. Konsultacje prowadzone będą w terminie od dnia 8 marca 2022 r. do dnia 14 marca 2022 r. Opinie i uwagi można składać na adres: Urząd Gminy Kłodzko, ul. Okrzei 8a, 57 – 300 Kłodzko, lub ug@gmina.klodzko.pl

Osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie konsultacji jest p.o. Kierownika Referatu Obsługi Szkół Urszula Panteraka.

WÓJT
Zbigniew Tur

Uchwała nr
Rady Gminy Kłodzko
z dnia

w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania

na podstawie art. 18 ust 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1372 z późn. zm.) oraz art. 72 ust. 1 i 4, w związku z art. 91d pkt 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karty Nauczyciela (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1762) uchwała się co następuje:

§ 1. Określa się rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunki i sposób ich przyznawania w formie Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kłodzko.

§ 3. Traci moc uchwała nr 52/V/07 Rady Gminy Kłodzko z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie przeznaczenia środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach tej pomocy, a także warunków i sposobu ich przyznawania.

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

WÓJT
Zbigniew Tur

Regulamin przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

Rozdział I Postanowienia wstępne

§ 1. Regulamin określa:

- 1) rodzaj świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej;
- 2) warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym osoby uprawnione do korzystania z tej pomocy;
- 3) sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, w tym zadania Komisji Zdrowotnej.

§ 2. Ilekroć w regulaminie jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć Gminę Kłodzko;
- 2) komisji – należy przez to rozumieć Komisję Zdrowotną;
- 3) szkole – należy przez to rozumieć publiczne przedszkole, szkołę oraz placówkę oświatową dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko;
- 4) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o przyznanie pomocy zdrowotnej;
- 5) wnioskodawcy – należy przez to rozumieć nauczyciela lub inną osobę uprawnioną, występującą z wnioskiem o przyznanie świadczenia.

§ 3.

1. Fundusz zdrowotny nauczycieli tworzą środki finansowe wyodrębnione w każdym roku w uchwale budżetowej Gminy Kłodzko, w wysokości 0,3% odpisu od planowanych na dany rok budżetowy wynagrodzeń nauczycieli zatrudnionych w szkołach.
2. Środki finansowe przeznaczone na pomoc zdrowotną dla nauczycieli niewykorzystane w danym roku kalendarzowym nie przechodzą na rok następny.

Rozdział II Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 4.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest w związku z:
 - 1) orzeczoną chorobą zawodową, chorobą przewlekłą, ciężką, wymagającą np. stałych konsultacji lekarskich, ciągłego przyjmowania leków itp.;
 - 2) długotrwałym leczeniem szpitalnym lub poszpitalnym;
 - 3) długotrwałym leczeniem specjalistycznym;
 - 4) koniecznością zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej;
 - 5) nagłym zdarzeniem losowym (np. wypadkiem), wskutek którego wymagane jest leczenie specjalistyczne, zakup sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konsultacje lekarskie.

§ 5.

1. Wysokość przyznanego świadczenia uzależniona jest od:
 - 1) przebiegu choroby oraz okoliczności z tym związanych, mających wpływ na sytuację materialną nauczyciela, np. zapewnienia dodatkowej opieki choremu, zakup specjalistycznego sprzętu, leków koszty dojazdu itp.;
 - 2) wysokości udokumentowanych, poniesionych przez nauczyciela wydatków związanych z leczeniem;
 - 3) wysokość dochodu przypadającego na członka rodziny nauczyciela;
 - 4) czasu trwania leczenia.
2. Maksymalna wysokość przyznanej nauczycielowi pomocy zdrowotnej w danym roku budżetowym nie może przekraczać 80 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 2 ust 4 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2207).

Rozdział III

Warunki przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 6.

1. Pomoc zdrowotna przyznawana jest na podstawie złożonego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Do wniosku należy załączyć:
 - 1) zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;
 - 2) imienne faktury lub rachunki (oryginały) potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku;
 - 3) oświadczenie o przeciętnych miesięcznych dochodach brutto przypadających na jednego członka rodziny ze wszystkich źródeł przychodu osiągniętych w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu;
 - 4) upoważnienie bądź pełnomocnictwo osoby uprawnionej do złożenia wniosku.

§ 7.

1. Wniosek wraz z załącznikami, o których mowa w § 6 ust. 2 należy złożyć do Wójta Gminy Kłodzko w zaklejonej kopercie z dopiskiem: „Pomoc zdrowotna dla nauczycieli” osobiście lub za pośrednictwem poczty, w terminach do:
 - 1) 31 maja;
 - 2) 31 października
2. Jeżeli wniosek nie spełnia wymagań formalnych, w tym zawiera braki w dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2 wnioskodawca zostaje wezwany do ich usunięcia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
3. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, o którym mowa w ust. 2, wniosek będzie pozostawiony bez rozpatrzenia, o czym wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie.
4. Wnioski ewidencjonowane są w rejestrze stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

Rozdział IV

Sposób przyznawania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej

§ 8.

1. Pomoc zdrowotna w ramach funduszu zdrowotnego udzielana jest nauczycielowi raz w roku budżetowym w formie jednorazowego bezzwrotnego świadczenia pieniężnego.
2. Pomoc zdrowotna może być przyznana powtórnie w danym roku, w przypadku konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego innego niż objęte dotychczasową pomocą, spełniającego kryteria określone w § 4 ust. 1.
3. Wysokość przyznanego świadczenia będzie uzależniona od wysokości środków finansowych zaplanowanych na ten cel w budżecie Gminy Kłodzko i liczby składanych wniosków.

§ 9.

1. W celu oceny wniosków, Wójt w drodze zarządzenia powołuje Komisję Zdrowotną w składzie:
 - 1) przedstawiciel organu prowadzącego – jako przewodniczący komisji;
 - 2) przedstawiciel placówek oświatowych Gminy Kłodzko;
 - 3) przedstawiciel organizacji związkowych zrzeszających nauczycieli.
2. Komisja ocenia wnioski na posiedzeniu zwoływanym nie później niż 21 dni od daty upływu terminu składania wniosków.
3. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów.
4. W przypadku równej liczby głosów ostateczną decyzję podejmuje przewodniczący komisji.
5. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, w którym odpowiednio dokumentuje się i uzasadnia swoją opinię oraz zawiera propozycję przyznania świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej.
6. Jeżeli z wnioskiem o pomoc zdrowotną występuje członek komisji nie może on brać udziału w podejmowaniu opinii dotyczącej tego wniosku.
7. Członkowie komisji zobligowani są do zachowania tajemnicy obrad i złożenia pisemnego oświadczenia o poufności informacji, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu oraz do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 10.

1. Decyzję o przyznaniu oraz wysokości pomocy zdrowotnej lub decyzję odmowną, na podstawie opinii komisji, podejmuje Wójt.
2. O podjętej decyzji powiadamia się wnioskodawcę pisemnie.

§11. Wypłata świadczenia przyznanego nauczycielowi w ramach pomocy zdrowotnej dokonywana jest na konto bankowe wskazane przez wnioskodawcę.

Rozdział V

Postanowienia końcowe

§12. Zmiany treści regulaminu wymagają procedury przyjętej dla jego ustalenia.

WÓJT
Zbigniew Tur

.....
Miejscowość, data

Wójt Gminy Kłodzko
ul. Okrzei 8a
57-300 Kłodzko

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1. WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

2. UZASADNIENIE WNIOSKU

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy zdrowotnej z Funduszu Zdrowotnego Nauczycieli z powodu *(należy wskazać przyczynę ubiegania się o świadczenie, zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu)*:

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

3. FORMA PRZEKAZANIA POMOCY ZDROWOTNEJ:

Zwracam się z prośbą o przekazanie przyznanej pomocy przelewem na konto *(należy wskazać nazwę odbiorcy, numer rachunku bankowego)*:

4. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NASTĘJUJĄCE DOKUMENTY *(właściwe zaznaczyć X)*:

zaświadczenie wystawione przez lekarza rodzinnego lub lekarza specjalistę, potwierdzające leczenie związane z przewlekłą lub ciężką chorobą, leczenie szpitalne lub poszpitalne, leczenie specjalistyczne, konieczność stosowania sprzętu rehabilitacyjnego, ortopedycznego lub aparatury medycznej, konieczność zapewnienia choremu opieki, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku;

imienne faktury potwierdzające poniesienie wydatku wymienionego we wniosku, wystawione nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku - szt.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WÓJT
Zbigniew Tur

5. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

Szkoła, w której ubiegający się o pomoc nauczyciel jest / był zatrudniony*:

.....
Status nauczyciela na dzień złożenia wniosku (*właściwie zaznaczyć X*)

- czynny zawodowo
 rencista/emeryt
 nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

6. WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY:

Potwierdzam, że dane zawarte w pkt. 2 wniosku są **zgodne / nie są zgodne*** ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

7. OPINIA KOMISJI ZDROWOTNEJ:

- 1) Kwota poniesionych wydatków wynikająca z przedłożonych dokumentów -zł
2) Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny -zł
3) Proponowana wysokość pomocy zdrowotnej po weryfikacji dokumentów -zł
4) Opinia Komisji Zdrowotnej:

.....
.....
.....
Podpisy członków Komisji Zdrowotnej:

- 1) Przewodniczący Komisji -
2) Członek Komisji -
3) Członek Komisji -

8. DECYZJA WÓJTA GMINY KŁODZKO:

Wójt Gminy Kłodzko przyznaje / nie przyznaje * pomoc zdrowotną nauczyciela w formie świadczenia pieniężnego w wysokościzł (słownie złotych:).

Uzasadnienie (*w przypadku decyzji odmownej*):

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wójta Gminy Kłodzko)

*niepotrzebne skreślić

WÓJT
Zbigniew Tur

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PROCEDURZE
PRYZNAWANIA POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI**

1. Administratorem danych osobowych przekazanych w trakcie ubiegania się o pomoc zdrowotną dla nauczycieli jest Wójt Gminy Kłodzko. Kontakt: Urząd Gminy Kłodzko, ul. Okrzei 8a, 57-300 Kłodzko; e-mail: ug@gmina.klodzko.pl; tel. + 48 74 64 74 100
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt: e-mail: iod@gmina.klodzko.pl
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie świadczenia zdrowotnego, a następnie w celach związanych z realizacją świadczenia i archiwizacją dokumentacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego wynikającego z art. 72 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela i uchwały Rady Gminy Kłodzko w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe, zostaną udostępnione członkom Komisji Zdrowotnej oraz podmiotom prowadzącym kontrolę realizacji zadania
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ubiegania się o pomoc zdrowotną oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do pomocy i realizacji tego prawa. Po upływie tego okresu dokumenty zostaną zarchiwizowane i następnie trwale zniszczone. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne w celu skorzystania z pomocy wskazanej we wniosku, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia pomocy zdrowotnej. Wymóg podania danych osobowych wynika zarówno z uchwały Rady Gminy Kłodzko w sprawie określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli korzystających z opieki zdrowotnej oraz warunków i sposobu ich przyznawania.
7. Przysługujące prawa osób, których dane są przetwarzane:
 - a) Do dostępu do tych danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) Do sprostowania danych jeśli są błędne, uzupełnienia danych jeśli są niekompletne;
 - c) Usunięcia danych np. kiedy nie będą już potrzebne do celu, dla którego zostały zebrane
 - d) Sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, w przypadkach, gdy prawo na to zezwala.
8. Przysługuje wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych, jeśli osoba której dane są przetwarzane uzna, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ RODZINY NAUCZYCIELA

WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Liczba osób w rodzinie (*dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe*) -

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

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ przyznający pomoc zdrowotną o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania tej pomocy.

Ostatni raz z pomocy zdrowotnej korzystałam(em) w roku

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Pouczenie:

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

WÓJT
Zbigniew Tur



Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko

REJESTR WNIOSKÓW O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI

Lp.	Imię i nazwisko nauczyciela	Miejsce zatrudnienia	Cel pomocy społecznej	Przyznana kwota świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej	Data przyznanej pomocy zdrowotnej	Uwagi

WÓJT
Zbigniew Tur

.....
Imię i nazwisko

.....
Reprezentowany organ

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Oświadczam, że zachowam poufność informacji i danych, które uzyskałem przy realizacji zadań związanych z przyznawaniem pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za udostępnienie danych osobowych lub umożliwienie do nich dostępu osobom nieuprawnionym.

.....
Podpis członka komisji


WOJT
Zbigniew Tur

o przeprowadzeniu konsultacji społecznych
dotyczących regulaminu przyznawania pomocy zdrowotnej dla nauczycieli szkół
i placówek, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kłodzko z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami
wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**FORMULARZ KONSULTACJI
PROJEKTU AKTU PRAWA MIEJSCOWEGO**

Dane uczestnika konsultacji:

1. Nazwa organizacji
2. Adres organizacji
3. Numer telefonu/ adres e-mail organizacji
4. Imię i nazwisko osoby do kontaktu
5. Numer telefonu/ adres e-mail osoby do kontaktu

	Projekt aktu prawa miejscowego, którego dotyczą konsultacje
1.	
	Aktualny zapis/ dokładne wskazanie zapisu, którego dotyczą zmiany
2.	
	Proponowane zmiany lub nowe brzmienie zapisu
3.	
	Uzasadnienie proponowanych zmian
4.	

.....
(Miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby reprezentującej organizację)

WÓJT
Zbigniew Tur