

**UCHWAŁA NR XLVIII/603/2018  
RADY MIEJSKIEJ W SUWAŁKACH**

z dnia 25 lipca 2018 r.

**w sprawie zmiany uchwały w sprawie planowania w budżecie Miasta Suwałki środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki oraz warunków i sposobu ich przyznawania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, poz.1000 i poz. 1349) w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967) uchwała się co następuje:

§ 1. Załącznik do uchwały nr XX/230/2016 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 25 maja 2016 r. w sprawie planowania w budżecie Miasta Suwałki środków finansowych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli, a także określenia rodzajów świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Podlaskiego z 2016 r. poz. 2332, otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Suwałk.

§ 3. Do wniosków złożonych przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały stosuje się przepisy uchwały w dotychczasowym brzmieniu.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej  
w Suwałkach

**Zdzisław Przelomiec**

Załącznik do uchwały Nr XLVIII/603/2018  
Rady Miejskiej w Suwałkach  
z dnia 25 lipca 2018 r.

**WNIOSEK**  
**o przyznanie pomocy zdrowotnej (ramowy wzór)**

.....  
Nazwisko i imię nauczyciela

.....  
Adres i nr telefonu

.....  
Przedszkole/szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest zatrudniony lub,  
w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie  
kompensacyjne przedszkole/szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest objęty  
opieką socjalną.

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków finansowych  
przeznaczonych na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

**Uzasadnienie:**

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

**Załączniki do wniosku:**

- 1) aktualne zaświadczenie lekarskie o chorobie potwierdzające okoliczności, o których mowa w § 5 pkt 1 – 4 uchwały ;
- 2) oryginalne dokumenty (rachunki, faktury) potwierdzające poniesione koszty leczenia (za okres 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku), związane z leczeniem lub zakupem, o których mowa w § 5 pkt 1 – 4 uchwały;
- 3) .....,  
.....

*data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

### **Obowiązek informacyjny**

1. Administratorem podanych przez Pana /Panią danych będzie Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą przy ul. A. Mickiewicza 1, 16 - 400 Suwałki.

2. W sprawie danych osobowych może Pan /Pani kontaktować się pod adresem: iod@um.suwalki.pl.

3. Podane przez Pana /Panią dane (**imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, zaświadczenia i inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia, nazwa przedszkola/szkoły/placówki oświatowej, w której wnioskodawca jest zatrudniony lub, w przypadku nauczyciela emeryta, rencisty, pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne przedszkole/szkoła/placówka oświatowa, w której wnioskodawca jest objęty opieką socjalną**) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyznawaniem pomocy zdrowotnej.

4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w procesie przyznania pomocy zdrowotnej odbywać się będzie na podstawie art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967).

5. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku będą przetwarzane przez okres 5 lat.

6. W każdej chwili ma Pan /Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.

7. Przysługuje Panu /Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych przez Pana /Panią danych osobowych.

8. Podanie we wniosku danych osobowych jest obowiązkowe i niezbędne w procesie przyznania pomocy zdrowotnej.