

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

tel.....

.....
(szkoła w której pracuje/pracował wnioskodawca)

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ZDROWOTNEJ

1.....
.....
.....
.....

.....
(określenie sytuacji zdrowotnej nauczyciela, przebiegu choroby oraz czasu trwania i rodzaju choroby)

2. Rodzaje świadczeń w ramach pomocy zdrowotnej, o które ubiega się wnioskodawca
dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z zakupem lekarstw;
dofinansowanie poniesionych wydatków związanych z opłatami za leczenie lub rehabilitację zdrowotną;
dofinansowanie wydatków ponoszonych przez nauczycieli na zakup urządzeń niezbędnych do przeprowadzenia zaleconego przez lekarza leczenia lub rehabilitacji;
dofinansowanie dokonanego zakupu okularów korygujących wzrok i protez;
dofinansowanie kosztów badań specjalistycznych;

* zaznaczyć prawidłowe

3.....
.....
(określenie wysokości kosztów poniesionych na leczenie, rehabilitację, leki, badania i innych związanych z leczeniem itp.).

4. Numer konta bankowego

Dokumenty załączone do wniosku:

- 1) zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt korzystania z opieki zdrowotnej/stan zdrowia;
- 2) dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia, rehabilitacji, zakupu leków itp. (faktury, rachunki imienne) wystawione na wnioskodawcę -..... szt.
- 3) oświadczenie o miesięcznych dochodach brutto na członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku;
- 4) inne

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy zdrowotnej przekazanych wraz z wnioskiem.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej RODO, celem realizacji obowiązku informacyjnego podaje się do wiadomości następujące zasady dot. przetwarzania danych osobowych obowiązujące w Urzędzie Gminy w Lyskach:

• Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Gminy Lyski danych osobowych jest Wójt Gminy Lyski – reprezentant Urzędu Gminy Lyski .

Dane kontaktowe: Urząd Gminy Lyski 44-295 Lyski, ul. Dworcowa 1a, tel. 32 4300051, 4300002 e-mail: kancelaria@lyski.pl

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej – iodo@lyski.pl,

- Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora:
- w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
- w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
- w celu zatrudnienia pracowników,
- gdy jest to niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym,
- gdy jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia),
- na podstawie zgody – wyłącznie w celu wskazanym w treści udzielonej zgody.
- Odbiorcami powierzonych danych mogą być: organy administracji państwowej i samorządowej (w zakresie wynikającym z przepisów prawa), dostawcy usług informatycznych (w zakresie niezbędnym do zapewnienia obsługi informatycznej Administratora danych), inne podmioty realizujące usługę końcową (w zakresie wynikającym z zawartych z Administratorem danych umów, porozumień lub innych narzędzi prawnych). Dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom wyłącznie w przypadku wystąpienia obowiązku prawnego.
- Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
- Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby dane osobowe były odpowiednio i właściwie zabezpieczone.
- Każdej z osób której dane są przetwarzane przysługą pełne prawa zgodnie z RODO, w tym możliwość uzyskania kopii danych.
- Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu.
- Okres przechowywania danych jest zależny od przedmiotu sprawy i wyznaczony zostaje na podstawie Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a jeżeli niniejszy przepis nie wskazuje okresu dot. konkretnej sprawy dane przechowane będą możliwie najkrótszy czas niezbędny do realizacji obowiązku lub usługi.
- Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez osobę, której dane dotyczą, osoba ta, ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Administrator danych nie stosuje mechanizmów zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie stosuje profilowania.
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie wszystkich wymaganych danych może prowadzić do niepodjęcia działań przez Administratora danych.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr W.0050.136.2021
Wójta Gminy Lyski
z dnia 18 sierpnia 2021 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
status wnioskodawcy *

OŚWIADCZENIE

o dochodach przypadających na jednego członka rodziny

Oświadczam, że średni dochód brutto na członka mojej rodziny z ostatnich trzech miesięcy

wynosi:.....złotych.

(słownie.....)

Oświadczenie składam w celu przyznania zasiłku pieniężnego na pomoc zdrowotną dla nauczycieli.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*nauczyciel, emeryt, rencista