

**ZARZĄDZENIE Nr 237/2015**  
**PREZYDENTA MIASTA WAŁBRZYCHA**  
**z dnia 25 marca 2015 r.**

w sprawie powołania Komisji Opiniującej wnioski o przyznanie zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) oraz uchwały Nr III/27/2015 Rady Miejskiej Wałbrzycha z dnia 22 stycznia 2015 r. w sprawie określenia rodzaju świadczeń przyznawanych w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz warunków i sposobu ich przyznawania (Dz. Urz. Woj. Dolno. z 2015 r. poz. 287) **zarządzam, co następuje:**

**§1.**

W celu rozpatrywania wniosków o przyznanie zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, powołuję Komisję Opiniującą w składzie:

1. **Joanna Dobrowolska** – Przewodnicząca Komisji – Kierownik Biura Edukacji i Wychowania,
2. **Janina Magdalena Szczurowska** – Członkini Komisji – Przewodnicząca Komisji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania Ziemi Wałbrzyskiej,
3. **Jerzy Kowalski** – Członek Komisji - Prezes Oddziału Powiatowego Związku Nauczycielstwa Polskiego w Wałbrzychu,
4. **Jacek Robiński** – Członek Komisji – Inspektor w Biurze Edukacji i Wychowania.

**§2.**

Regulamin pracy Komisji Opiniującej określa załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§3.**

Wykonanie zarządzenia powierzam kierownikowi Biura Edukacji i Wychowania Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu.

**§ 4.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu.

Prezydent  
Miasta Wałbrzycha  
*Roman Szelemej*

  
RADCA PRAWNY  
Maria Majewska

*SPON. J. ROBIŃSKI 24.03.2015*

## **REGULAMIN PRACY KOMISJI OPINIUJĄCEJ WNIOSKI O PRYZNANIE ZASIŁKU PIENIĘŻNEGO W RAMACH POMOCY ZDROWOTNEJ DLA NAUCZYCIELI**

### **§ 1.**

Do rozpatrzenia wniosków o przyznanie zasiłku pieniężnego w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli powołuje się Komisję Opiniującą, zwaną dalej Komisją.

### **§ 2.**

Pracami Komisji kieruje Przewodniczący lub wyznaczony przez niego Zastępca, odpowiedzialny za prawidłowość prowadzenia posiedzenia Komisji

### **§ 3.**

Prace Komisji prowadzone są, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej 1/2 składu Komisji.

### **§ 4.**

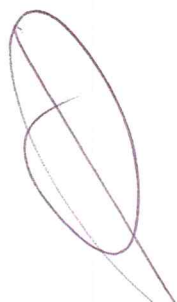
Komisja podejmuje decyzje większością głosów, a w przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji.

### **§5.**

1. Określa się wzór oświadczenia dla członków Komisji biorących udział w opiniowaniu wniosków, w zakresie ich bezstronności w trakcie prac Komisji oraz przestrzegania przez nich przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Oświadczenie o którym mowa w ust. 1 dołącza się w formie załącznika do protokołu, o którym mowa w §6 ust. 1, w momencie przedstawienia członkom Komisji wykazu osób ubiegających się o przyznanie świadczenia.
3. Do uczestnictwa w pracach komisji nie zostają dopuszczeni członkowie Komisji, którzy odmówią podpisania oświadczenia, o którym mowa w ust. 1.

### **§6.**

1. Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół, który podpisują wszyscy obecni na posiedzeniu Komisji członkowie.
2. Przewodniczący Komisji przekazuje protokół Prezydentowi Miasta niezwłocznie po zakończeniu posiedzenia Komisji.



## OŚWIADCZENIE

Stosowanie do postanowień art. 24 §1 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.) niniejszym oświadczam, że nie występują, ani też nie są mi znane okoliczności, które mogą wywoływać wątpliwości co do mojej bezstronności w trakcie prac Komisji Opiniującej wnioski o przyznanie zasiłku pieniężnego z tytułu pomocy zdrowotnej dla nauczycieli zatrudnionych w szkołach dla których organem prowadzącym jest Gmina Wałbrzych.

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy o ochronie danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień oraz zachowania tajemnicy wszystkich danych do których miałem(am) dostęp w związku z pracami Komisji Opiniującej.

**Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

L.p.	Członkowie Komisji Opiniującej		Czytelny podpis
	Imię i nazwisko	Funkcja, nazwa reprezentowanej instytucji/organizacji	
1.			
2.			
3.			
4.			

.....  
miejsowość, data

Prezydent  
Miasta Wałbrzycha  
Roman Szelemej

