



# WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

ul. J. P. Woronicza 15, 01-646 Warszawa  
NIP 113-19-36-487, REGON 006231150

[www.wojskowa-il.org.pl](http://www.wojskowa-il.org.pl), e-mail: [wojsko@hipokrates.org](mailto:wojsko@hipokrates.org)  
Konto: PKO BP S.A. IX O/Warszawa Nr 50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

UCHWAŁA Nr ...<sup>718</sup>.../23/IX

**Rady Lekarskiej  
Wojskowej Izby Lekarskiej  
z dnia 26 maja 2023 r.**

***w sprawie regulaminu przyznawania świadczeń socjalnych w Wojskowej Izbie Lekarskiej***

Na podstawie art. 24 punkt 1, art. 5 punkt 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219 poz. 1708 z późn. zmian. tj. Dz.U. z 2021 poz. 1342), uchwały nr 16/23/IX XLI Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 24 marca 2023 uchwała się, co następuje:

§ 1.

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej uchwała Regulamin przyznawania świadczeń socjalnych w Wojskowej Izbie Lekarskiej, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
*plk rez. dr n. med. Stefan ANTOSIEWICZ*

PREZES  
RADY LEKARSKIEJ  
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
*ppłk rez. lek. Artur PŁACHTA*

## **Regulamin przyznawania świadczeń socjalnych w Wojskowej Izbie Lekarskiej w Warszawie**

### *Postanowienia ogólne*

#### **§ 1**

Komisja Socjalna (zwana dalej Komisją) powołana została w celu realizacji zadań w zakresie udzielania pomocy socjalnej członkom Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie (zwanej dalej WIL) oraz członkom ich rodzin.

#### **§ 2**

- Osobami uprawnionymi do ubiegania się o świadczenia socjalne realizowane w ramach budżetu WIL są wyłącznie członkowie Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie, a w sprawach zapomogi pośmiertnej – najbliżsi członkowie ich rodzin, o których mowa w §13.
- Decyzja o przyznaniu świadczenia socjalnego oraz jego wysokość uzależniona jest od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do skorzystania z pomocy socjalnej oraz wysokości środków finansowych przyznanych na działanie Komisji w corocznym budżecie WIL.

### *Postępowanie w przedmiocie świadczeń socjalnych*

#### **§ 3**

- Postępowanie wszczyna się na pisemny wniosek zainteresowanego lekarza lub członka jego rodziny.
- Wzór wniosku o świadczenie socjalne do złożenia przez zainteresowanego lekarza określono w załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu. Wzór wniosku o zapomogę pośmiertną do złożenia przez członka rodziny zmarłego lekarza określono w załączniku nr 2.
- W szczególnie uzasadnionych przypadkach postępowanie wszczyna się na pisemny wniosek dwóch członków WIL, którzy powiadomią Komisję o ciężkiej sytuacji innego członka WIL, a także z inicjatywy Komisji.
- Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego powinien być rozpatrzony niezwłocznie, ale nie później niż w ciągu 90 dni od daty jego złożenia.

#### **§ 4**

- Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z obligatoryjnym przyznaniem świadczenia socjalnego.
- W celu należytego rozpatrzenia wniosku Komisja może zażądać od zainteresowanego

uzupełnienia poprzez złożenie ustnych bądź pisemnych wyjaśnień lub przedłożenia dokumentów uwiarygodniających.

#### § 5

Komisja negatywnie opiniuje wniosek dotyczący przyznania świadczenia socjalnego w przypadku:

- uznania braku zasadności wniosku,
- stwierdzenia umieszczenia we wniosku nieprawdziwych danych,
- zalegania ze składkami członkowskimi przez okres dłuższy, niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku lub w przypadku zalegania z innymi należnościami finansowymi na rzecz WIL,
- niezpełnienia wniosku we wskazanym przez Komisję terminie.

#### § 6

- Opracowane pod względem formalnym i zaopiniowane przez Komisję wnioski przedkładane są na najbliższym posiedzeniu Rady Lekarskiej WIL celem głosowania i podjęcia stosownych uchwał.
- O podjęciu decyzji odmawiającej przyznania świadczenia socjalnego w całości lub części zawiadamia się zainteresowanego poprzez przesłanie mu odpisu uchwały Rady Lekarskiej WIL.

#### § 7

Świadczenia nienależne, przyznane na podstawie nieprawdziwych informacji lub sfałszowanych dokumentów podlegają zwrotowi.

#### § 8

- Osoba, która świadomie dopuściła się naruszenia zasad regulaminu przyznawania świadczeń socjalnych z budżetu WIL nie może ubiegać się o pomoc socjalną przez okres 4 lat od daty potwierdzenia naruszenia przesłanek do korzystania z tej formy wsparcia.
- W przypadku określonym w pkt 1, Komisja powinna zawiadomić o tym fakcie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, celem rozważenia możliwości wszczęcia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

### *Formy udzielanych świadczeń socjalnych*

#### § 9

Pomoc socjalna udzielana członkom WIL realizowana jest w formie zapomogi bezzwrotnej.

#### § 10

Zapomogi bezzwrotnej udziela się w szczególności w następujących przypadkach:

- śmierci członka WIL,
- śmierci współmałżonka,
- śmierci dziecka pozostającego na utrzymaniu rodziców do ukończenia 18. roku życia, albo uczącego się do ukończenia 25 roku życia i pozostającego na utrzymaniu rodziców (rodzica) oraz bez względu na wiek dziecka będącego na utrzymaniu rodziców (rodzica) w związku z faktem trwałego kalectwa (niepełnosprawność

fizyczna lub umysłowa),

- ciężkiej choroby członka WIL, współmałżonka oraz dziecka, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, a wymagającej dodatkowych nakładów finansowych,
- indywidualnego zdarzenia losowego.

### § 11

- Wysokość kwoty zapomogi bezzwrotnej ustala się odrębnie dla każdego wniosku, po jego zaopiniowaniu przez Komisję.
- Kwota jednorazowej zapomogi bezzwrotnej przyznanej we wszystkich przypadkach wymienionych w § 10 nie może być mniejsza, niż 1.500,00 złotych (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych) i nie większa, niż określona w art. 21 ust. 1 pkt 26b) ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.
- Łączna kwota zapomóg bezzwrotnych przyznanych wnioskującemu w danym roku nie może przekroczyć górnej granicy kwoty, określonej w § 11 pkt 2.

### § 12

O przyznanie zapomogi bezzwrotnej można ubiegać się nie później, niż 6 miesięcy od momentu wystąpienia zdarzenia losowego o którym mowa w §10 pkt 1-3, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności uzasadniające rozpoznanie wniosku złożonego po upływie ww. terminu.

### § 13

- W przypadku określonym w §10 pkt 1, gdy do odprawy pośmiertnej po zmarłym członku WIL uprawnionych jest więcej, niż jedna osoba, przyznana może zostać wyłącznie jedna odprawa.
- Uprawnionymi do odprawy pośmiertnej są w kolejności:
  - współmałżonek zmarłego członka WIL,
  - dziecko zmarłego,
  - rodzice i rodzeństwo zmarłego.

## *Postanowienia końcowe*

### § 14

Administratorem danych osobowych zawartych we wnioskach i dokumentach niezbędnych do uzyskania świadczenia socjalnego jest Wojskowa Izba Lekarska.

Dane osobowe zawarte we wniosku i dokumentach niezbędnych do uzyskania świadczenia socjalnego są przetwarzane tylko na potrzebę realizacji niniejszego świadczenia.

### § 15

Osoby składające wniosek o świadczenie socjalne z budżetu WIL mają prawo:

- dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także ich przenoszenia, w granicach określonych przepisami prawa,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa,

- kontaktowania się z Inspektorem ochrony danych osobowych WIL w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszego świadczenia oraz z wykonywaniem praw przysługujących im na mocy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

### § 16

Regulamin wchodzi w życie z dniem jego ogłoszenia przez Radę Lekarską WIL.

*Załącznik nr 1  
do regulaminu przyznawania świadczeń socjalnych  
w Wojskowej Izbie Lekarskiej w Warszawie*

.....  
/miejsowość, data/

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: ..... PWZ: .....

Urząd Skarbowy: .....

Nr telefonu: ..... e-mail: .....

**Komisja Socjalna  
Wojskowej Izby Lekarskiej  
w Warszawie**

### WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie zapomogi bezzwrotnej w wysokości:  
.....zł /słownie złotych: ..... /

Wniosek uzasadniam:

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

Załączniki:

- .....

- ..
- ..
- ..

Oświadczam, że powyższe dane złożyłem/am zgodnie z prawdą.

W przypadku przyznania świadczenia proszę o przekazanie środków przelewem na mój rachunek w banku: .....

o nr:

.....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego świadczenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

.....  
/podpis wnioskodawcy/

*Załącznik nr 2  
do regulaminu przyznawania świadczeń socjalnych  
w Wojskowej Izbie Lekarskiej w Warszawie*

.....  
/miejsowość, data/

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Urząd Skarbowy: .....

Nr telefonu: ..... e-mail: .....

**Komisja Socjalna  
Wojskowej Izby Lekarskiej  
w Warszawie**

**WNIOSEK  
O WYPŁATĘ ZAPOMOGI POŚMIERTNEJ**

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi pośmiertnej po zmarłym lekarzu/lekarce\*

.....

.

*/imię, nazwisko i numer PWZ zmarłego członka WIL w Warszawie/*

• Oświadczam, że zmarły\*/zmarła\* był(a) moim:

.....

*/wpisać stopień pokrewieństwa/*

• Oświadczam, że jestem jedynym(a)\*/nie jedynym(a)\* uprawnionym(a) do zapomogi pośmiertnej po zmarłym\*/zmarłej\*.

• Oświadczam, że do odbioru odprawy pośmiertnej zostałem\*/zostałam\* jednomyślnie wskazany\*/wskazana\* przez pozostałych uprawnionych.

• Oświadczam, że powyższe dane złożyłem\*/złożyłam\* zgodnie z prawdą.

• Kwotę przyznanej odprawy pośmiertnej proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze: .....

.....

Do wniosku załączam:

– kserokopii aktu zgonu

.....

*/podpis wnioskodawcy/*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszego świadczenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

.....

*/podpis wnioskodawcy/*

\* niepotrzebne skreślić