



Україна  
Місцеве самоврядування

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ СЛОБОЖАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ  
ДНІПРОВСЬКОГО РАЙОНУ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Р І Ш Е Н Н Я

від 16 вересня 2020 року

№ 381

Про затвердження Порядку надання послуг  
безкоштовного зубопротезування пільговим  
категоріям громадян за рахунок коштів  
бюджету Слобожанської селищної  
об'єднаної територіальної громади

З метою організації надання послуг з безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян, які мають на це право згідно з чинним законодавством України, у разі їх незабезпечення за рахунок коштів державного бюджету, ефективного та цільового використання коштів бюджету Слобожанської селищної територіальної громади, на підставі ст. 22 Бюджетного кодексу України, керуючись статтями 28, 32, частиною 6 ст. 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», програмою «Розвитку охорони здоров'я Слобожанської селищної територіальної громади на 2020-2022 роки», затвердженої рішенням 47 сесії VII скликання від 18.06.2020 року № 2622-47/VII (нова редакція), виконавчий комітет Слобожанської селищної ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Порядок надання послуг безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян, які мають на це право згідно з чинним законодавством України, за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади (Додаток 1).
2. Здійснити фінансування видатків на надання послуг безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян в межах коштів затверджених в бюджеті Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника селищного голови з питань діяльності виконавчих органів селищної ради Вусик Світлану Миколаївну.

СЕЛИЩНИЙ ГОЛОВА



І. КАМІНСЬКИЙ

## **ПОРЯДОК**

**надання послуг безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян, які мають на це право згідно з чинним законодавством України, за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади**

1. Цей Порядок визначає і регулює механізм надання послуг та використання коштів бюджету Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади на безкоштовне зубопротезування пільгових категорій громадян, які мають на це право згідно з чинним законодавством України, у разі незабезпечення надання таких послуг коштами державного бюджету.

2. Послуги безкоштовного зубопротезування пільгових категорій громадян надаються за усіма видами зубопротезування (за винятком протезування із дорогоцінних металів та матеріалів прирівняних по вартості до них).

3. Головним розпорядником бюджетних коштів є відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.

4. Послуги безкоштовного зубопротезування надаються пільговим категоріям громадян, які зареєстровані та проживають на території Слобожанської селищної ради та мають на це право згідно з чинним законодавством України.

5. Послуги безкоштовного зубопротезування надаються пільговим категоріям громадян надавачами стоматологічної допомоги (зкладами охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми, у тому числі комунальними некомерційними підприємствами, або фізичними особами-підприємцями, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують на її основі медичне обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням стоматологічної допомоги) за договорами про відшкодування витрат за надані послуги з безкоштовного зубопротезування, укладеними з відділом соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.

6. Відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради протягом 5 робочих днів з дня набрання чинності рішенням про бюджет Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади на відповідний рік, або внесення змін до бюджету, розміщує на офіційному сайті громади оголошення про прийняте селищною радою рішення стосовно виділення коштів на відшкодування витрат за надані послуги безкоштовного зубопротезування та розміру виділених коштів.

7. Надавачі стоматологічної допомоги, які бажають здійснювати надання послуг безкоштовного зубопротезування та укласти договори на відшкодування понесених витрат, надають до відділу соціального захисту населення Слобожанської селищної ради заяву у довільній формі, завірену належним чином копію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, витяг з реєстру платників ПДВ або з реєстру платників єдиного податку, довідку про відкритий рахунок у банківській установі, на який буде здійснюватися перерахування коштів, копії документів про право власності на приміщення (будівлю) або договір оренди приміщення (будівлі), у якому здійснюється стоматологічна допомога.

8. Послуги безкоштовного зубопротезування (за винятком протезування із дорогоцінних металів та прирівняних до них матеріалів) проводиться громадянам, які мають на це право згідно з законами України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку», «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», «Про донорство крові та їх компонентів», «Про жертви нацистських переслідувань», «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»:

8.1. За умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу в порядку, визначеному постановою Кабінетом Міністрів України від 04.06.2015 №389 «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї», із змінами (далі – Порядок №389):

- учасникам війни;
- ветеранам праці;
- жертвам нацистських переслідувань;
- особам, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною;
- особам, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною;

8.2. Без урахування умов, визначених Порядком №389 (без доходів):

- особам з інвалідністю внаслідок війни;
- почесним донорам України;
- особам з інвалідністю;
- громадянам похилого віку;
- особам, на яких поширюється чинність Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;
- ветеранам військової служби, органів внутрішніх справ, Національної поліції, податкової міліції, державної пожежної охорони, Державної кримінально-виконавчої служби України, служби цивільного захисту, державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України.

9. Послуги безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян надаються надавачами стоматологічної допомоги на підставі наступних документів:

- копія паспорта (сторінки 1, 2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання);

- копія облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб – платників податків або серії та номера паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання в 3 установленому порядку відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають примітку у паспорті);

- копія посвідчення пільговика;

- копія довідки про включення до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги, видану управлінням соціального захисту населення Дніпровської районної державної адміністрації (для громадян пільгових категорій, зазначених у п.8.2. Порядку);

- копія довідки про право на отримання пільг, виданої управлінням соціального захисту населення Дніпровської районної державної адміністрації (для громадян пільгових категорій, зазначених у п.8.1. Порядку).

10. Послуги безкоштовного зубопротезування надаються одному пільговику у сумі до 2500,0 грн на рік. Зазначена пільга не поширюється на членів сім'ї пільговика.

11. Послуги безкоштовного зубопротезування надаються пільговим категоріям громадян за тарифами, затвердженими відповідними надавачами стоматологічної допомоги.

12. У разі якщо пільговик бажає отримати послуги понад встановлений зазначеним Порядком обсяг, доплата різниці у вартості послуг здійснюється за рахунок власних коштів пільговика.

13. Підставами для відмови в призначенні та/або наданні безоплатного зубопротезування зазначеним вище категоріям є:

- відсутність повного комплексу документів, визначених в пункті 9 даного Порядку;
- виявлена недостовірність поданих документів;
- відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади на пільгове зубопротезування у поточному році або місяці;
- заява пільговика про відмову у наданні послуг безоплатного зубопротезування;
- смерть пільговика.

14. Відшкодування витрат надавачам стоматологічної допомоги, пов'язаних із наданням послуг безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян, здійснюється відділом соціального захисту населення Слобожанської селищної ради щомісячно в межах сум, передбачених в бюджеті Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади на відповідний рік та договором з надавачем стоматологічної допомоги.

15. Надавачі стоматологічної допомоги щомісячно до 10 числа місяця, що настає за звітним, подають до відділу соціального захисту населення Слобожанської селищної ради:

- розрахунок сум відшкодування витрат на надання послуг з безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян за формою, що наведена у Додатку №1 до Порядку;
- прийняті документи від пільговиків за звітний місяць, які передбачені п. 9 Порядку.

16. Копії документів пільговиків зберігаються у відділі соціального захисту населення Слобожанської селищної ради у паперовому вигляді відповідно до положень Закону України «Про захист персональних даних».

17. Відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради протягом 2-х робочих днів після отримання розрахунку та його перевірки надає фінансовому відділу виконавчого комітету Слобожанської селищної ради сформовану заявку на фінансування за рахунок коштів бюджету Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади видатків на надання послуг безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян.

18. Відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради після отримання фінансування з бюджету Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади здійснює перерахування коштів надавачу стоматологічної допомоги.

19. У разі перевищення кількості громадян пільгової категорії, що звернулися за отриманням послуг безкоштовного зубопротезування, над сумою бюджетних призначень,

передбачених у селищному бюджеті на відповідний рік на вказані цілі, послуги надаються у черговості звернень у наступному бюджетному році (наступному плановому періоді).

20. Надавачі стоматологічної допомоги, у разі надходження звернень від громадян пільгової категорії на отримання послуг безкоштовного зубопротезування понад суми, передбачені в бюджеті Слобожанської селищної об'єднаної територіальної громади на відповідний рік та договором з надавачем стоматологічної допомоги, надають відділу соціального захисту населення Слобожанської селищної ради інформацію щодо кількості таких звернень, за формою згідно з Додатком №2 до Порядку.

21. Відділ соціального захисту населення Слобожанської селищної ради здійснює облік громадян пільгової категорії, які звернулися за отриманням послуг безкоштовного зубопротезування, для планування можливих витрат на наступні планові періоди.

Секретар селищної ради (виконкому)



Л. ЛАГОДА

Додаток №1  
до рішення виконавчого комітету  
Слобожанської селищної ради  
від 16.09.2020 року № 381

Розрахунок

сум відшкодування витрат на надання послуг з безкоштовного зубопротезування пільговим категоріям громадян

\_\_\_\_\_ (найменування надавача стоматологічної допомоги)

№з/п	ПІБ особи, якій безкоштовно надано послуги зубопротезування	Категорія, № посвідчення пільговика	Адреса проживання	Дата надання послуги та № наряду	Код та назва стоматологічної ортопедичної допомоги	Кількість наданих послуг	Ціна, грн	Сума, грн відшкодування,

Керівник надавача стоматологічної допомоги

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Головний бухгалтер надавача стоматологічної допомоги

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Додаток № 2  
до рішення виконавчого комітету  
Слобожанської селищної ради  
від 16.09.2020 року № 381

### Інформація

щодо звернень громадян пільгової категорії за отриманням безкоштовного зубопротезування

\_\_\_\_\_ (найменування надавача стоматологічної допомоги)

№з/п	ПІБ особи, яка звернулася за отриманням послуг безкоштовного зубопротезування	Категорія, № посвідчення пільговика	Адреса проживання	Код та назва стоматологічної ортопедичної допомоги, якої потребує громадянин	Кількість послуг	Ціна, грн	Плануєма сума відшкодування, грн

Керівник надавача стоматологічної допомоги

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Головний бухгалтер надавача стоматологічної допомоги

\_\_\_\_\_ (ПІБ)