



**ЛУБЕНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЛУБЕНСЬКОГО РАЙОНУ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
(двадцять четверта сесія восьмого скликання)**

Р І Ш Е Н Н Я

15 грудня 2022 року

**Про затвердження
Порядку використання
бюджетних коштів
на безоплатне зубопротезування
пільгових категорій громадян**

Відповідно до Бюджетного кодексу України (зі змінами), Законів України від 28.02.1991 № 796-ХІІ «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (зі змінами), від 16.12.1993 № 3721-ХІІ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», від 22.10.1993 № 3551-ХІІ «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», від 23.03.2000 №1584-ІІІ «Про жертви нацистських переслідувань» та Постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї», керуючись ст.26 Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні»

міська рада вирішила:

1. Затвердити Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян Лубенської територіальної громади (додається).
2. Фінансовому управлінню виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (начальник Романенко Т.О.) забезпечити фінансування цільових видатків на зубопротезування пільгових категорій населення.
3. Організацію виконання рішення покласти на Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (начальник Ківа В.В.) та Комунальне підприємство "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області (директор Коротич О.А.).

4.Контроль за виконанням рішення покласти на заступника Лубенського міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Харченко І.В., постійну депутатську комісію з питань планування бюджету та фінансів, постійну депутатську комісію з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства.

Лубенський міський голова

Олександр ГРИЦАЄНКО

Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян Лубенської територіальної громади

1. Загальні положення

1.1 Порядок зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади (далі - Порядок) визначає механізм використання коштів, та надання медичних послуг з зубопротезування громадянам пільгової категорії населення, які користуються пільгою відповідно до законів України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" від 22.10.1993 №3551-ХІІ; "Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні" від 16.12.1993 № 3721-ХІІ; "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи" від 28.02.1991 №796-ХІІ; "Про донорство крові та її компонентів" від 23.06.1995 №239/95-ВР; "Про жертви нацистських переслідувань" від 23.02.2000 №1584-ІІІ; "Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист" від 24.03.1998 № 203/98-ВР, "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідності в Україні" від 19.12.2017 р. №2249-VIII.

Порядок застосовується до громадян пільгових категорій населення, які відповідно до законодавства мають право на пільгове зубопротезування (за винятком зубних протезів з дорогоцінних металів, інших дорогих матеріалів, прирівняних за вартістю до дорогоцінних металів; металокерамічних конструкцій і порцелянових штучних коронок, мостоподібних протезів; суцільнолитих протезів; металопластмасових протезів; нітрит титанових покриттів; бюгельного протезування; імплантації, що визначаються Міністерством охорони здоров'я України), які зареєстровані і постійно проживають на території Лубенської територіальної громади. Право на надання послуг з безкоштовного зубопротезування мають громадяни, що відносяться до категорій, згідно з Додатком 1 (додається).

2. Порядок надання послуг

2.1. Послуги з безкоштовного протезування здійснюються за рахунок і в межах коштів, передбачених у бюджеті Лубенської територіальної громади на відповідний бюджетний рік.

2.2. Послуги з пільгового зубопротезування надаються згідно з черговістю відповідно до чинного законодавства.

2.3. Реєстрація та постановка на чергу осіб, які мають право на безоплатне зубопротезування, здійснюється Комунальним підприємством

"Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської (далі КП "ЛМКСП"ЛМР).

2.3 Перелік документів, необхідних для постановки на чергу для безкоштовного зубопротезування пільгової категорії населення:

- заява про взяття на облік на отримання безоплатного зубопротезування (згідно з Додатком №2);

- копія паспорта (сторінки 1,2, а також сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) та копію 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 установленому порядку відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають примітку у паспорті) ;

- копія посвідчення пільговика, що підтверджує право на пільги;

- копія довідки Управління праці та соціального захисту населення, яка підтверджує право на пільги по безкоштовному зубопротезуванню, виданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами).

2.4. У разі коли середньомісячний дохід сім'ї пільговика в розрахунку на одну особу перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу, Управління праці та соціального захисту населення письмово інформує пільговиків про те, що вони не мають права на отримання пільг.

У разі зменшення доходу сім'ї пільговик має право звернутися до Управління праці та соціального захисту населення для визначення права на отримання пільг з місяця звернення.

КП "ЛМКСП"ЛМР не має права безоплатно протезувати категорії громадян, зазначені в I-му розділі Додатку 1 до даного Порядку, без наявності довідки від Управління праці та соціального захисту населення. (Для громадян, яким надаються пільги за умови, якщо розмір середньомісячного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні шість місяців не перевищує величину доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу (з 1 січня 2023 року – 3757,60 грн.)).

2.5. Для отримання послуг по безоплатному зубопротезуванню, пільговик звертається до чергового лікаря – стоматолога – ортопеда, який визначає об'єм послуг та складає наряд зі стоматологічної ортопедичної допомоги, який затверджує керівник підприємства.

2.6. У разі, якщо пільговик бажає виготовити та встановити металеві коронки, вкриті метало захисним покриттям, яке здійснює стороння організація, доплата здійснюється за рахунок власних коштів пільговика, про що зазначається в наряді.

2.7. Інформація про надання послуг безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади відображається і зберігається в медичній картці пацієнта в КП "ЛМКСП" ЛМР.

2.8. Для взяття на облік особа пільгової категорії, яка проживає у одному з населених пунктів Лубенської територіальної громади, заповнює заяву, надає КП "ЛМКСП" ЛМР копії необхідних документів та їх оригінали, після чого відповідальна особа КП "ЛМКСП"ЛМР вносить необхідні дані в журнал реєстрації.

2.9. Заява реєструється в журналі реєстрації, який ведеться за формою згідно з Додатком № 3 (далі – журнал реєстрації).

2.10. Дата подання заяви разом з документами, зазначеними в пункті 2.3. Порядку, є датою звернення.

2.11. Особа пільгової категорії може бути знята з черги для безоплатного зубопротезування у випадках:

- зміни місця реєстрації за межами Лубенської територіальної громади;
- відмови пільговика від послуг за безкоштовним зубопротезуванням;
- смерті пільговика.

2.12. Підставами для відмови в призначенні безоплатного зубопротезування, зазначеним в Додатку 1 категоріям, є:

- відсутність повного комплекту документів;
- виявлена недостовірність поданих документів;
- відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Лубенської територіальної громади на ці цілі в поточному році або місяці;
- перевищення кількості пільговиків над сумою бюджетних призначень в бюджеті Лубенської територіальної громади на відповідний рік на безоплатне надання зубопротезування пільговим категоріям населення, які мають на це право відповідно до Законів України;
- неявка пільговика для надання послуг безоплатного зубопротезування після повідомлення в телефонному режимі.

3. Порядок фінансування та відшкодування витрат за послуги пільгового зубопротезування

3.1. Головним розпорядником бюджетних коштів є Управління охорони здоров'я Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області.

3.2. Одержувачем бюджетних коштів є Комунальне підприємство "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області.

3.3. Відшкодування витрат на зубопротезування пільгових категорій громадян Комунальному підприємству "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області здійснюється за рахунок коштів бюджету Лубенської територіальної громади щомісячно у межах видатків, передбачених у бюджеті на відповідний рік.

3.4. Комунальне підприємство "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області надає платні послуги за Тарифами на платні послуги з зубопротезування та стоматологічної допомоги, які надаються в державних і

комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах Полтавської області, які затверджені розпорядженням голови Полтавської обласної державної адміністрації від 28 січня 2022 року №30.

3.5. Для отримання коштів за фактично понесені витрати на проведення безоплатного зубного протезування Комунальне підприємство "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської щомісячно до 20 числа звітного місяця надає до Державної казначейської служби України реєстр бюджетних фінансових зобов'язань щодо відшкодування витрат з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади згідно до рахунка-фактури та акту виконаних робіт.

3.6. Управління охорони здоров'я після отримання фінансування з міського бюджету здійснює перерахування коштів Комунальному підприємству "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка" Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області для відшкодування витрат з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення.

3.7. Безоплатні послуги з зубопротезування одному пільговику надаються не частіше ніж один раз на 2 роки на суму, що не перевищує 1,5 прожиткових мінімуми, встановлених для працездатних осіб на день звернення пільговика.

3.8. КП "ЛМКСП"ЛМР щомісяця до 05 числа наступного за звітним місяцем надає до Управління охорони здоров'я виконавчого комітету Лубенської міської ради звіт про надання послуг безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади (Додаток 4).

3.9. КП "ЛМКСП"ЛМР несе відповідальність за достовірність даних у розшифровці до рахунків, якість надання послуг по зубопротезуванню та дотримання черговості пільговиків.

3.10. Складання та подання фінансової звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється в установленому законодавством порядку.

3.11. Питання, не передбачені цим Порядком, вирішуються відповідно до чинного законодавства України.

Секретар міської ради

Маргарита КОМАРОВА

Додаток № 1
до Порядку використання бюджетних
коштів на безоплатне зубопротезування
пільгових категорій громадян

ПЕРЕЛІК
категорій громадян, які мають право на пільгове зубопротезування

№	Категорія пільговика	Черговість	Підстава
1	2	3	4
I. Надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї			
1	Учасники війни	першочергове	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 14) Порядок надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (далі Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389)
2	Громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи категорії 3 А і діти, постраждалі внаслідок Чорнобильської катастрофи	позачергове	Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.91 № 796-ХІІ Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
3	Жертви нацистських переслідувань	першочергове	«Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-ІІІ; (ст.. 6-1) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
4	Жертви нацистських переслідувань	позачергове	«Про жертви нацистських переслідувань» від 23.02.2000 №1584-ІІІ; (ст. 6-2) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
5	Жертви нацистських переслідувань,	першочергове	Закон України «Про жертви нацистських переслідувань»

	дружини померлих жертв нацистських переслідувань		23.03.2000 № 1584- III (ст. 6- 3, ст. 6-4) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
6	Особи, вдови (вдівці) та батьки померлих осіб, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною	першочергове	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 г. N 3551-ХІІ (ст.. 16) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
7	Ветерани праці, особи, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною (Герої Соціалістичної Праці, Герої України та повні кавалери ордена Трудової Слави)	першочергове	Закон України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» 16.12.93 р. № 3721-ХІІ (ст.. 9) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389

II. Надання пільг без врахування доходів

1	Інваліди війни та прирівняні до них особи, у тому числі учасники АТО, які отримали таке посвідчення	позачергове	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 13)
2	Учасники бойових дій, у тому числі учасники АТО, які отримали таке посвідчення	першочергове	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 12)
3	Особи, на яких поширюється дія Закону «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»	першочергове	Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст.. 15)
4	Громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1 і 2 категорії	позачергове	Закон України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28.02.91 № 796-ХІІ (ст.. 20)
5	Ветерани військової служби, ветерани органів внутрішніх справ, ветерани Національної поліції України	першочергове	«Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціального захисту» від 24.03.1998 № 203/98 ВР (ст.. 6)
6	Інваліди дитинства,		Закон України "Про основи

	інваліди загального захворювання		соціальної захищеності осіб з інвалідності в Україні" 19.12.2017 р. №2249-VIII (ст.38)
7	громадяни похилого віку	загальна черга	«Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні» від 16.12.1993 № 3721-XII

Директор

Оксана КОРОТИЧ

Додаток № 2
до Порядку використання бюджетних
коштів на безоплатне зубопротезування
пільгових категорій громадян
Директору
КП "ЛМКСП" ЛМР

(П.І.Б.)
Зареєстрованого за адресою

(дані паспорта, коли, ким виданий)
телефон _____

Заява про постановку на чергу на пільгове зубопротезування

Прошу поставити мене на чергу на пільгове зубопротезування, так як я потребую пільгового зубопротезування. Маю статус

(серія, номер і дата видачі пільгового посвідчення)
Додаю:
- копія паспорта,
- копія пільгового посвідчення,
- копія довідки для категорій, зазначених в постанові Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 – довідку Управління соціального захисту населення.

Дата прийому заяви

Підпис

Ознайомлений, що після закінчення терміну дії довідки Управління соціального захисту населення, необхідно підтвердити право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389, надавши довідку про право на пільги на наступний період.

Реєстраційний номер заяви

Дата прийому заяви

Підпис відповідального працівника

Лінія відрізу

Розписка про прийом документів на чергу для безоплатного зубопротезування

Мною, _____, прийняті документи
(дата) _____ (підпис).

Ознайомлений, що після закінчення терміну дії довідки Управління соціального захисту населення, необхідно підтвердити право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389, надавши довідку про право на пільги на наступний період.

Відповідальна особа

ПІБ

Заява про постановку на чергу підготовлена КП "ЛМКСП" ЛМР

Директор

Оксана КОРОТИЧ

Додаток № 3
до Порядку використання
бюджетних коштів на
безоплатне зубопротезування
пільгових категорій громадян

Журнал реєстрації заяв на пільгове зубопротезування
(Позачергове, першочергове, загальна черга)

№ п/п	Дата постановки на чергу	П.І.Б.	Зареєстроване місце проживання	Пільгове посвідчення	Дата і номер повідомлення (виклику)	Відмітка про забезпечення безоплатного зубопротезування	Дата і причина зняття
1	2	3	4	6	7	8	9

Відповідальна особа

ПІБ

Журнал реєстрації заяв на пільгове зубопротезування підготовлений КП "ЛМКСП"ЛМР

Директор

Оксана КОРОТИЧ

Додаток 4
до Порядку використання
бюджетних коштів на
безоплатне зубопротезування
пільгових категорій громадян

**Звіт про надання Комунальним підприємством "Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка"
Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області
послуг з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення
Лубенської територіальної громади
за період з _____ по _____**

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові, особи, якій безкоштовно надано послуги зубопротезування	Ідентифікаційний код	Категорія, № посвідчення	Адреса проживання	Дата взяття на облік	Дата надання послуги	Назва послуги зі стоматологічної ортопедичної допомоги	Кількість наданих послуг	Вартість наданих послуг, грн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Директор _____ Оксана КОРОТИЧ

Головний бухгалтер _____ Анна КОЛОМІЄЦЬ

М.П.