



**ЛУБЕНСЬКА МІСЬКА РАДА  
ЛУБЕНСЬКОГО РАЙОНУ  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**РІШЕННЯ**

25 березня 2026 року № 77

**Про затвердження Порядку  
використання бюджетних коштів  
на безоплатне зубопротезування  
пільгових категорій громадян  
Лубенської територіальної громади  
у новій редакції**

З метою забезпечення реалізації прав пільгових категорій громадян на безоплатне зубопротезування, упорядкування механізму використання бюджетних коштів та відповідно до пункту 4.25 Комплексної програми розвитку соціального захисту населення на 2025-2027 роки в новій редакції, керуючись п.п. 1 п. «а» ч.1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,

**виконавчий комітет Лубенської міської ради**

**в и р і ш и в:**

1. Затвердити Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян Лубенської територіальної громади у новій редакції (додається).
2. Комунальному підприємству «Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка» Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області забезпечити надання послуг із безоплатного зубопротезування відповідно до затвердженого Порядку.
3. Контроль за виконанням рішення покласти на керуючого справами виконавчого комітету Лубенської міської ради Білокінь Ю.М.

Лубенський міський голова

Олександр ГРИЦАЄНКО

Додаток  
до рішення виконавчого комітету  
Лубенської міської ради  
25 березня 2026 року №77

## **Порядок використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян Лубенської територіальної громади у новій редакції**

### **1. Загальні положення**

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

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 належать 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 міської 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).

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 довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи;

копія посвідчення пільговика, що підтверджує право на пільги;

копія довідки територіального органу Пенсійного фонду України, яка підтверджує право на пільги по безкоштовному зубопротезуванню, виданої відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами) «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї».

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, територіальні органи Пенсійного фонду України письмово інформують пільговиків про те, що вони не мають права на отримання пільг.

У разі зменшення доходу сім'ї, пільговик має право звернутися до територіального органу Пенсійного фонду України 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 цього Порядку, без наявності довідки від територіального органу Пенсійного фонду України. (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 станом на 1 січня поточного року).

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 металозахисним 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 комплексу документів;  
виявлена недостовірність поданих документів;  
відсутність бюджетних призначень, передбачених в бюджеті Лубенської міської 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 соціальної та ветеранської політики 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 Управлінням соціальної та ветеранської політики Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області на проведення зубопротезування пільгових категорій громадян Комунальному підприємству «Лубенська міська клінічна стоматологічна поліклініка» Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області, здійснюється на підставі договору про відшкодування видатків на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян за рахунок коштів бюджету Лубенської міської 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 із зубопротезування та стоматологічної допомоги, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних

зкладах Полтавської області, які затверджуються розпорядженням голови Полтавської обласної державної адміністрації.

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 області щомісячно до 5 числа, наступного за звітним місяцем, надає Управлінню соціальної та ветеранської політики Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області розрахунок видатків на відшкодування витрат із зубопротезування, акт прийому-передачі наданих послуг на суму витрачених коштів, звіт про надання послуг безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади (Додаток 4).

3.6. Управління соціальної та ветеранської політики Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області протягом 7 робочих днів надає до Державної казначейської служби України реєстр бюджетних фінансових зобов'язань щодо відшкодування витрат з безоплатного зубопротезування пільгових категорій населення Лубенської територіальної громади відповідно до рахунка-фактури та акту виконаних робіт.

3.7. Управління соціальної та ветеранської політики Лубенської міської ради Лубенського району Полтавської області 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.

3.8. Безоплатні послуги із зубопротезування одному пільговику надаються не частіше ніж один раз на 2 роки на суму, що не перевищує 1,5 прожиткові мінімуми, встановлені для працездатних осіб на день звернення пільговика.

3.9. КП «ЛМКСП» ЛМР несе відповідальність за достовірність даних у розшифровці до рахунків, якість надання послуг із зубопротезування 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.

Керуючий справами  
виконавчого комітету

Юлія БІЛОКІНЬ

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

**ПЕРЕЛІК**

**категорій громадян, які мають право на пільгове зубопротезування**

№	Категорія пільговика	Черговість	Підстава
1	2	3	4
<b>I. Надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї</b>			
1	Учасники війни	першочергове	Закон України від 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст. 14) «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», 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, постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	позачергове	Закон України від 28.02.91 № 796-ХІІ «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
3	Жертви нацистських переслідувань	першочергове	Закон України від 23.02.2000 №1584-ІІІ; (ст. 6-1) «Про жертви нацистських переслідувань» Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
4	Жертви нацистських переслідувань	позачергове	Закон України від 23.02.2000 №1584-ІІІ «Про жертви нацистських переслідувань» (ст. 6-2); Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
5	Жертви нацистських переслідувань, дружини померлих жертв нацистських переслідувань	першочергове	Закон України «Про жертви нацистських переслідувань» 23.03.2000 № 1584- ІІІ (ст. 6- 3, ст. 6-4) Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
6	Особи, вдови (вдівці)	першочергове	Закон України від 22.10.93 г. N

	та батьки померлих осіб, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною		3551-ХІІ (ст. 16) «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», 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 від 16.12.93 р. № 3721- ХІІ (ст. 9) «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні», Порядок, затверджений пост. КМУ від 04.06.2015 № 389
<b>ІІ. Надання пільг без врахування доходів</b>			
1	Особи з інвалідністю внаслідок війни та прирівняні до них особи, зокрема учасники АТО, які отримали таке посвідчення	позачергове	Закон України від 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст. 13) «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»
2	Учасники бойових дій, зокрема учасники АТО, які отримали таке посвідчення	першочергове	Закон України від 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст. 12) «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»
3	Особи, на яких поширюється дія Закону «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»	першочергове	Закон України від 22.10.93 р. № 3551-ХІІ (ст. 15) «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»
4	Громадяни, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи 1 і 2 категорії	позачергове	Закон України від 28.02.91 № 796-ХІІ (ст. 20) «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»
5	Ветерани військової служби, ветерани органів внутрішніх справ, ветерани Національної поліції України	першочергове	Закон України від 24.03.1998 № 203/98 ВР (ст. 6) «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ, ветеранів Національної поліції і деяких інших осіб та їх соціальний захист»
6	Особи з інвалідністю з дитинства, особи з інвалідністю загального захворювання	позачергове	Закон України 19.12.2017 р. №2249-VIII (ст.38) від «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідності в Україні»
7	громадяни похилого віку	загальна черга	Закон України від 16.12.1993 № 3721-ХІІ «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»

Додаток № 2  
до Порядку використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян у новій редакції

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 «Про затвердження Порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї» (зі змінами) – довідку територіального органу Пенсійного фонду України.

Дата прийому заяви

Підпис

Ознайомлений, що після закінчення терміну дії довідки територіального органу Пенсійного фонду України, необхідно підтвердити право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами), 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 територіального органу Пенсійного фонду України, необхідно підтвердити право на пільги, відповідно до Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 389 (зі змінами), надавши довідку про право на пільги на наступний період.

Відповідальна особа

ПІБ

Заява про постановку на чергу підготовлена КП "ЛМКСП" ЛМР

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

**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

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

**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.	Довідка про право на отримання пільг(термін дії)для громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Директор \_\_\_\_\_

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П.