

Грошова компенсація військовослужбовцям та ветеранам війни за зубопротезування та імплантацію зубів

Грошова компенсація надається:

Учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни та військовослужбовцям, які поки не отримали статус учасника бойових дій, але продовжують виконувати бойові завдання.

Грошова компенсація надається особам, які станом на 24.02.2022 та на дату звернення мають безперервну реєстрацію на території Бердянської міської територіальної громади (м. Бердянськ, с. Нововасилівка, с. Азовське, с. Роза, с. Шовкове), та перебувають на підконтрольній території України.

Розрахунок та розмір грошової компенсації:

Грошова компенсація за зубопротезування надається у разі перевищення граничної суми витрат, які передбачені відповідною державною програмою.

Розрахунок компенсації за зубопротезування проводиться на підставі акту виконаних робіт (наданих послуг) та рахунку, наданого закладом охорони здоров'я, який уклав договір з Національною службою здоров'я України (далі – НСЗУ) на пакет гарантованих медичних послуг із зубопротезування для Захисників та Захисниць.

Компенсація за зубопротезування визначається у розмірі різниці між загальною вартістю отриманих послуг та сумою, яка відшкодовується НСЗУ цьому закладу, у разі подання заяви після 31.12.2025 – не більше ніж 25 000,00 гривень на рік на одну особу.

Компенсація за імплантацію зубів надається в розмірі, що не перевищує 25 000,00 гривень на підставі акту виконаних робіт (наданих послуг) та рахунку, наданого закладом охорони здоров'я.

Перелік необхідних документів:

1) заява до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області (у разі особистого звернення бланк надається);

2) копія паспорта (сторінки 1, 2, 3-6 (в разі необхідності), сторінку із зазначеним місцем реєстрації) або ID-картки з Витягом з реєстру територіальної громади щодо реєстрації місця проживання особи відповідно до п.1 ст.2 Закону України «Про надання публічних (електронних публічних) послуг щодо декларування та реєстрації місця проживання в Україні», іншим документом, що підтверджує реєстрацію місця проживання особи;

3) копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або довідки (штамп у паспорті) органів державної податкової служби про відмову від ідентифікаційного номеру через свої релігійні або інші переконання;

4) копія посвідчення учасника бойових дій або копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;

5) копія довідки про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України (подається, у разі якщо заявник ще не отримав статус учасника бойових дій);

6) копія акту виконаних робіт (наданих послуг) та рахунок, в якому зазначається перелік наданих послуг та їх вартість, з виокремленням суми, яка відшкодовується за рахунок НСЗУ, та суми сплаченої заявником самостійно; або довідки від закладу охорони здоров'я про те, що заявник отримав у повному обсязі послуги із зубопротезування відповідно до державної програми медичних гарантій за пакетом зубопротезування для Захисників та Захисниць у поточному році;

7) оригінал довідки, виданої органом місцевого самоврядування про те, що заявник не отримував компенсацію за зубопротезування за місцем реєстрації як внутрішньо переміщена особа.

До заяви також додаються реквізити банківського рахунку на ім'я заявника в уповноваженому банку для безготівкового зарахування коштів.

У разі особистого звернення, заявник пред'являє оригінали документів, копії документів завіряються особою, яка здійснює прийом заяви. Також заявник має можливість надіслати копії цифрових документів з Дії.

У разі направлення заяви поштою копії документів завіряються заявником особисто. Заява заповнюється та копії документів завіряються чорнилом чорного або синього кольору, українською мовою.

У разі направлення заяви на електронну адресу Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області: bmva_brzo@ukr.net використовується електронний цифровий підпис.

Додаткову інформацію щодо оформлення заяви та необхідних документів можна отримати у фахівців управління праці та соціального захисту населення ВК БМР, номер телефону: 068-079-38-65.

Куди звертатися:

Заяву з необхідними документами до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області можна:

- **подати особисто** за адресою: м. Запоріжжя, вул. Незалежної України, 86А; графік прийому: понеділок – четвер з 09:00 до 15:00;
- **направити поштою** на адресу: м. Запоріжжя, вул. Незалежної України, 86А (Укрпошта – індекс 69005; Нова пошта – відділення № 23 м. Запоріжжя, отримувач – представник БМВА БРЗО, телефон представника: 099-780-17-01);
- **направити на електронну адресу:** bmva_brzo@ukr.net, з обов'язковим використанням електронного цифрового підпису.