

Грошова компенсація військовослужбовцям та ветеранам війни за зубопротезування

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 за зубопротезування надається особам, які мають зареєстроване місце проживання в Бердянській міській територіальній громаді (м. Бердянськ, с. Нововасилівка, с. Азовське, с. Роза, с. Шовкове), у разі перевищення граничної суми витрат, які передбачені відповідною державною програмою.

Розрахунок та розмір компенсації:

Розрахунок компенсації 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 визначається у розмірі різниці між загальною вартістю отриманих послуг та сумою, яка відшкодовується НСЗУ цьому закладу, але не більше ніж 20 000 гривень на рік на одну особу.

Перелік необхідних документів:

Для отримання компенсації заявником особисто або засобами поштового зв'язку до Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області подається заява та наступні документи:

1) 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;

2) 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;

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

4) 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);

5) акт 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 довідка 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;

6) реквізити банківського рахунку на ім'я заявника;

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

У разі особистого звернення, заявник пред'являє оригінали документів, копії документів завіряються особою, яка здійснює прийом заяви.

Під час особистого звернення заявник має право скористатися функцією Дія.QR для подачі наступних документів:

- паспорт громадянина України у вигляді ID-картки;
- картка платника податків (РНОКПП);
- посвідчення ветерана;
- довідка внутрішньо переміщеної особи (ВПО);
- актовий запис про шлюб.

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

Заява та документи у вигляді скан/фото можуть бути подані заявником також на електронну адресу Бердянської міської військової адміністрації Бердянського району Запорізької області: bmva_brzo@ukr.net, з обов'язковим використанням електронного цифрового підпису.

В окремих випадках заява може бути подана за нотаріально посвідченою довіреністю.

Заявник несе відповідальність за надання достовірної інформації.

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 16:00;
- 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.

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.