



## РОЗПОРЯДЖЕННЯ ГОЛОВИ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

від "19" травня 2021 року м.Кропивницький

№ 414-р

*Зареєстроване в Південно-Східному міжрегіональному управлінні  
Міністерства юстиції (м.Дніпро) 26 травня 2021 року за №77/367*

**Про затвердження Порядку виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил**

Керуючись статтями 23, 41 Закону України "Про місцеві державні адміністрації", відповідно до обласної комплексної програми соціальної підтримки учасників АТО/ООС, членів їх сімей, сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС, постраждалих учасників Революції Гідності, учасників-добровольців, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України та увічнення пам'яті загиблих (померлих) ветеранів у Кіровоградській області на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Кіровоградської обласної ради від 19 лютого 2021 року № 56, з метою визначення механізму виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил

### **ЗОБОВ'ЯЗУЮ:**

1. Затвердити Порядок виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, що додається.

2. Департамент соціального захисту населення Кіровоградської обласної державної адміністрації забезпечити подання в установленому законодавством порядку цього розпорядження на державну реєстрацію до Південно-Східного міжрегіонального управління Міністерства юстиції (м. Дніпро).



3. Розпорядження набирає чинності з дня його офіційного опублікування у друкованих засобах масової інформації.

4. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Кіровоградської обласної державної адміністрації відповідно до розподілу функціональних повноважень.

Т.в.о. голови обласної  
державної адміністрації

Валерій ЖАЛДАК



ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови  
Кіровоградської обласної  
державної адміністрації

19 травня 2021 року №414-р

## ПОРЯДОК

**виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил**

### І. Загальні положення

1. Порядок виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, учасникам війни, з числа учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників антитерористичної операції/операції об'єднаних сил (далі – Порядок), визначає механізм виплати компенсації за проведення зубопротезування учасникам антитерористичної операції/операції об'єднаних сил (далі – АТО/ООС), учасникам війни, з числа учасників АТО/ООС, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС, в рамках виконання пункту 2.7 напрямів реалізації та заходів обласної комплексної програми соціальної підтримки учасників АТО/ООС, членів їх сімей, сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС, постраждалих учасників Революції Гідності, учасників-добровольців, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України та увічнення пам'яті загиблих (померлих) ветеранів у Кіровоградській області на 2021-2025 роки, затвердженої рішенням Кіровоградської обласної ради від 19 лютого 2021 року № 56.

2. Головним розпорядником коштів, передбачених в обласному бюджеті для виплати компенсації за проведення зубопротезування (далі – компенсація), учасникам АТО/ООС, учасникам війни, з числа учасників АТО/ООС, постраждалим учасникам Революції Гідності, учасникам-добровольцям, членам сімей загиблих (померлих) учасників АТО/ООС є Департамент соціального захисту населення Кіровоградської обласної державної адміністрації (далі – Департамент).



## II. Умови та порядок надання компенсації

1. Одержувачами компенсації є особи, які зареєстровані та проживають на території Кіровоградської області та мають статус:

1) учасника бойових дій відповідно до пунктів 19-21 частини першої статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" (далі – Закон);

2) особи з інвалідністю внаслідок війни, відповідно до пунктів 10-14 частини другої статті 7 Закону;

3) учасника війни, відповідно до пункту 13 статті 9 Закону;

4) особи, на яку поширюється чинність Закону, відповідно до абзаців четвертого-восьмого та чотирнадцятого пункту 1 статті 10 Закону;

5) постраждалого учасника Революції Гідності, відповідно до статті 16<sup>1</sup> Закону;

6) учасника-добровольця, відповідно до рішення обласної комісії з визнання учасниками-добровольцями осіб, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України про визнання особи учасником-добровольцем та/або посвідчення учасника-добровольця, який брав участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України, виданого Кіровоградською обласною радою.

2. Для отримання компенсації особи, зазначені у пункті 1 розділу II Порядку (далі – заявники), подають до управління соціального захисту населення районних державних адміністрацій, виконавчих комітетів міських рад (далі – орган соціального захисту населення) письмову заяву (довільної форми).

До заяви подаються такі документи:

копія документа, що посвідчує особу громадянина України;

копія витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання або копія довідки про реєстрацію місця проживання особи (у разі надання копії паспорта у формі картки);

копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають

відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта);

копія пільгового посвідчення (для осіб визначених підпунктами 1-5 пункту 1 розділу II Порядку);

копія документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) особи в антитерористичній операції чи заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримуванні збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях;

копія рішення обласної комісії з визнання учасниками-добровольцями осіб, які брали участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України про визнання заявника учасником-добровольцем та/або посвідчення учасника-добровольця, який брав участь у захисті територіальної цілісності та державного суверенітету на Сході України, виданого Кіровоградською обласною радою (для учасників-добровольців) (для осіб визначених підпунктом 6 пункту 1 розділу II Порядку);

оригінали розрахункових документів, що підтверджують відповідні витрати за рахунок хворого (квитанція, чек, акт виконаних робіт, інші документи, що підтверджують факт оплати);

банківські реквізити заявника.

Під час надання копій документів особи, зазначені у пункті 1 розділу II Порядку, надають їх оригінали для огляду.

3. Персональні дані осіб, отримані у зв'язку з реалізацією Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

4. Сума компенсації складає фактичну вартість зубопротезування, але не більше 1 тисячі гривень одній особі на рік.

5. Орган соціального захисту населення приймає рішення про призначення або відмову у призначенні компенсації протягом 5 робочих днів з дня надходження заяви та документів.

У разі прийняття рішення про призначення компенсації орган соціального захисту населення протягом 30 календарних днів перераховує кошти на особистий банківський рахунок Одержувача компенсації.

### III. Відмова у наданні компенсації

1. Підставою для відмови у наданні компенсації є:  
подання неповного пакета документів;  
неналежність особи до суб'єктів отримання компенсації.



2. Особам, щодо яких прийнято рішення про відмову у наданні компенсації, орган соціального захисту населення надсилає письмове повідомлення з обґрунтуванням такої відмови.

3. У разі усунення виявлених недоліків заявники мають право подати документи повторно.

4. Рішення про відмову у наданні компенсації може бути оскаржене у встановленому законодавством порядку.

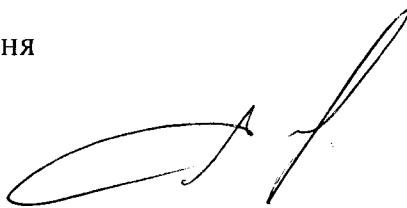
#### IV. Звітність та контроль за використанням бюджетних коштів

1. Інформація про потребу у виплаті компенсації подається органами соціального захисту населення до Департаменту щороку не пізніше 01 вересня поточного року.

2. Інформація про кількість осіб, яким виплачено компенсацію, подається щомісяця до 05 числа місяця, що настає за звітним періодом, органами соціального захисту населення до Департаменту.

3. Складання та подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним використанням здійснюються в установленому законодавством порядку.

Директор департаменту  
соціального захисту населення  
Кіровоградської обласної  
державної адміністрації



Олександр ДОГАРОВ