

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТА



Центр надання адміністративних послуг у м.
Бердянськ
пр. Азовський, 37/9, м. Бердянськ Запорізька обл.
тел. (06153) 4 72 23, soffic@bmr.gov.ua
веб-сторінка: bmr.gov.ua соціальний захист
Режим роботи: понеділок, вівторок, четвер, п'ятниця,
субота з 8.00 до 15.00,
середа з 8.00 до 20.00 без перерви на обід.

Укладач _____ Р.П. Коновал
Начальник управління праці та
соціального захисту населення _____ Н.А. Токмань
Дійсна з 01.03.2018

Шифр	Назва послуги	№ послуги
ВПД – УП	Приєм документів на пільгове зубопротезування громадян	024

Підстава: Закон України «Про ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», Закон України «Про основні положення соціального захисту ветеранів праці та інших осіб похилого віку в Україні», Закон України «Про донорство крові та її компонентів», Закон України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», постанова Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 року №389 «Про затвердження порядку надання пільг окремим категоріям громадян з урахуванням середньомісячного сукупного доходу сім'ї», рішення сесії Бердянської міської ради на відповідний рік «Про затвердження Програми соціального захисту дитячого та дорослого населення м. Бердянська в галузі безоплатного стоматологічного обслуговування»

I. Необхідні документи:

1. Заява встановленого зразку (Ф-005/ВПД-УП-024).
2. Документ, що засвідчує особу.
3. Пільгове посвідчення.
4. Пенсійне посвідчення.
5. Довідка з лікувального закладу, про втрату жувальної ефективності.

II. Порядок та спосіб подання документів:

Комплект документів подається особисто до Центру надання адміністративних послуг «Єдиний офіс».

III. Умови чи підстави:

Право на безкоштовне зубопротезування мають:

1. Інваліди війни.
2. Особи, які мають статус «Почесний донор України».
3. Реабілітовані особи.
4. Учасники бойових дій.
5. Учасники бойових дій та інваліди АТО.
6. Ветерани органів внутрішніх справ.
7. Пенсіонери за віком.
8. Інваліди загального захворювання.
9. Ветерани праці.*
10. Учасники війни.*
11. Члени сімей загиблих (померлих) ветеранів війни.*

* Примітка: п. 9, 10, 11 за умови, якщо розмір середньомісячного сукупного доходу сім'ї в розрахунку на одну особу за попередні 6 (шість) місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу у порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України.

IV. Оплата: безоплатно.

V. Результат надання послуги:

Видача розписки про прийняття заяви.

VI. Способи отримання відповіді та терміни розгляду документів:

Повідомлення про відмову у пільговому зубопротезуванні буде направлено поштою на протязі 15 днів з дня подачі заяви.

VII. Підстава для відмови:

Неповний комплект документів, неповна інформація про пільговика та/або у разі звернення раніше 2-х річного терміну після останнього безоплатного зубопротезування.

Приєм документів на пільгове зубопротезування громадян

ВПД-УП 024