

Додаток 1  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста  
Києва на 2024 рік на пільгове  
медичне обслуговування осіб, які  
постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи  
(абзац другий пункту 10)

**Акт звірки  
заборгованості витрат, пов'язаних з наданням послуг по безоплатному відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів  
громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**

між \_\_\_\_\_ та  
Департаментом соціальної та ветеранської політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)  
станом на \_\_\_\_\_ (Договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_)

Заборгованість на початок року, в грн	Заборгованість на початок звітнього періоду, в грн	Фактичні витрати за поточний рік, в грн		Профінансовано у поточному році, в грн		Заборгованість на кінець звітнього періоду, в грн
		разом	в т.ч. у звітньому періоді	разом	в т.ч. у звітньому періоді	
1	2	3	4	5	6	7
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\_\_\_\_\_  
(найменування установи)

Генеральний директор \_\_\_\_\_

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Департамент соціальної та ветеранської політики  
виконавчого органу Київської міської ради (Київської  
міської державної адміністрації)

Директор \_\_\_\_\_

Начальник управління фінансів,  
бухгалтерського обліку, планування  
та звітності-головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Додаток 2  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста  
Києва на 2024 рік на пільгове  
медичне обслуговування осіб, які  
постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи  
(абзац третій пункту 10)

**Зведений реєстр**  
**понесених витрат аптек \_\_\_\_\_ по безоплатному відпуску лікарських засобів громадянам,**  
**які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи**  
за даними звіту по Договору № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

№ з/п	№ аптеки	Район (розташування аптеки)	Сума витрат (грн), яка підлягає відшкодуванню		Кількість осіб
			в розрізі аптек	загальна по району	
1	2	3	4	5	6
1		Голосіївський		0,00	
2		Дарницький		0,00	
3		Деснянський		0,00	
4		Дніпровський		0,00	
5		Оболонський		0,00	
6		Печерський		0,00	
7		Подільський		0,00	
				0,00	

Продовження додатка 2

1	2	3	4	5	6
8		Святошинський			
				0,00	
9		Солом'янський			
				0,00	
10		Шевченківський			
				0,00	
ВСЬОГО:				0,00	
Загальна сума по місті Києву					
		Категорія		Сума	Кількість осіб
		1А			
		2А			
		2Б			
		3А			
		3Б			
		Г			
		Д			

---

 (найменування аптечного закладу)

 Генеральний директор  
 Головний бухгалтер  
 М.П.

---



---

Додаток 3  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста  
Києва на 2024 рік на пільгове  
медичне обслуговування осіб, які  
постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи  
(абзац четвертий пункту 10)

**Акт звірки**

**заборгованості витрат, пов'язаних з наданням послуг по пільговому зубопротезуванню громадянам, які постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи**

між \_\_\_\_\_ та Департаментом соціальної та ветеранської політики виконавчого органу  
Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)  
станом на \_\_\_\_\_ (Договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_)

Заборгованість на початок року, в грн	Заборгованість на початок звітного періоду, в грн	Фактичні витрати за поточний рік, в грн		Профінансовано у поточному році, в грн		Заборгованість на кінець звітного періоду, в грн
		разом	в т.ч. у звітному періоді	разом	в т.ч. у звітному періоді	
1	2	3	4	5	6	7
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\_\_\_\_\_  
(найменування установи)

Головний лікар \_\_\_\_\_

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Департамент соціальної та ветеранської політики  
виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської  
державної адміністрації)

Директор \_\_\_\_\_

Начальник управління фінансів,  
бухгалтерського обліку, планування  
та звітності-головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Додаток 4  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста Києва  
на 2024 рік на пільгове медичне  
обслуговування осіб, які постраждали  
внаслідок Чорнобильської катастрофи  
(абзац п'ятий пункту 10)

**Акт**  
**про надання пільг на зубопротезування громадянам, які постраждали внаслідок**  
**Чорнобильської катастрофи**

Комісія в складі: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( посада, ПІБ відповідальних осіб медичного закладу )

склала акт про те, що відповідно до тарифів на медичні послуги для пільгових верств населення та за медичними показаннями в

виконано безплатне (пільгове) зубопротезування нижчезазначених громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи:

№ з/п	ПІБ	№ посвідчення	Серія посвідчення	Категорія	Задеклароване/ зареєстроване місце проживання (перебування)	№ замовлення	Вартість замовлення в грн, без ПДВ
1.							
2.							
3.							
РАЗОМ без ПДВ:							0,00
ПДВ (0%)							-
Разом із ПДВ:							0,00

Сума, яка підлягає відшкодуванню за рахунок місцевого бюджету.

Всього по кат. 1 - \_\_\_\_\_ осіб на \_\_\_\_\_ грн

Всього по кат. 2 - \_\_\_\_\_ осіб на \_\_\_\_\_ грн

Всього по кат. 3 - \_\_\_\_\_ осіб на \_\_\_\_\_ грн

Акт підписали:

1. Головний лікар \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище)

2. Головний бухгалтер \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище)

3. Завідувач стоматологічним відділенням \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище)

\_\_\_\_\_

Додаток 5  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста  
Києва на 2024 рік на пільгове  
медичне обслуговування осіб, які  
постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи  
(абзац шостий пункту 10)

**Акт звірки  
заборгованості витрат, пов'язаних з забезпеченням додатковим харчуванням громадян, які постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи, під час лікування в стаціонарі**

під час лікування в стаціонарі між \_\_\_\_\_ та Департаментом соціальної та ветеранської  
політики виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)  
станом на \_\_\_\_\_ (Договір № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_)

Заборгованість на початок року, в грн	Заборгованість на початок звітного періоду, в грн	Фактичні витрати за поточний рік, в грн		Профінансовано у поточному році, в грн		Заборгованість на кінець звітного періоду, в грн
		разом	в т.ч. у звітному періоді	разом	в т.ч. у звітному періоді	
1	2	3	4	5	6	7
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

\_\_\_\_\_  
(найменування установи)

Головний лікар \_\_\_\_\_

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Департамент соціальної та ветеранської політики  
виконавчого органу Київської міської ради (Київської  
міської державної адміністрації)

Директор \_\_\_\_\_

Начальник управління фінансів,  
бухгалтерського обліку, планування  
та звітності-головний бухгалтер \_\_\_\_\_

Додаток 6  
до Порядку використання коштів,  
передбачених у бюджеті міста  
Києва на 2024 рік на пільгове  
медичне обслуговування осіб, які  
постраждали внаслідок  
Чорнобильської катастрофи  
(абзац сьомий пункту 10)

**Акт**  
**про забезпечення постраждалих громадян додатковими нормами харчування під час**  
**лікування у стаціонарі спеціалізованого лікувального закладу міста Києва**

\_\_\_\_\_ (найменування установи)  
м. Київ № \_\_\_\_\_  
період з \_\_\_\_\_ року по \_\_\_\_\_ року

Комісія в складі: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, ПІБ відповідальних осіб медичного закладу)

склала акт про те, що відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 21 травня 1992 року № 258 «Про норми харчування та часткову компенсацію вартості продуктів для осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» в стаціонарі

забезпечено додатковими нормами харчування нижче зазначених громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи:

№ з/п	ПІБ	Категорія, серія та номер посвідчення	Заявлене/зареєстроване місце проживання (перебування) в т.ч. район	Нарахована сума в грн
1.				
2.				
3.				
РАЗОМ без ПДВ:				0,00
ПДВ (0%)				-
Разом із ПДВ:				0,00

Сума, яка підлягає відшкодуванню за рахунок місцевого бюджету.

Акт підписали:

1. \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище)  
2. \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище)  
3. \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (прізвище)