

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказом департаменту  
соціального захисту населення  
обласної державної адміністрації  
від \_\_\_\_\_ 2022 року № \_\_\_\_\_

### ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 02459

**Видача довідки про перебування особи з інвалідністю на обліку для  
забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги**

**Департамент соціального захисту населення обласної державної  
адміністрації**

<p><b>1. Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)</b></p>	<p><b>ЦНАП та ТП м. Львова</b> <b>Основний офіс ЦНАП:</b> пл. Ринок, 1 (вхід з правої сторони Ратуші), м. Львів, 79006 телефон: (032) 297-57-95 ел. пошта: service.center@lvivcity.gov.ua вебсайт <a href="http://www.city-adm.lviv.ua">http://www.city-adm.lviv.ua</a> <b>Територіальні підрозділи ЦНАП:</b> вул. К. Левицького, 67, м. Львів, 79017 вул. І. Виговського, 32, м. Львів, 79022 вул. Генерала Чупринки, 85, м. Львів, 79057 пр. Червоної Калини, 72а, м. Львів, 79066 вул. М. Хвильового, 14а, м. Львів, 79068 вул. Т. Шевченка, 374, м. Львів, 79069 смт. Рудне, вул. Грушевського, 55, 79493 смт. Брюховичі, вул. В. Івасюка, 2-А, 79491 м. Винники, вул. Галицька, 12, 79495 м. Дубляни, вул. Т. Шевченка, 4, 80381 <b>Графік прийому суб'єктів звернень:</b> понеділок, вівторок, четвер: 09:00 – 18:00 середа: 09:00 – 20:00 п'ятниця, субота: 09:00 – 16:00 без перерви на обід</p>
<p><b>2. Перелік вхідних документів (при потребі умови надання послуги)</b></p>	<p>1. Заява особи з інвалідністю або законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (додаток № 1). 2. Копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорт у формі картки (ID-картка) особи з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю, члена сім'ї, якому</p>

	<p>передається право користування автомобілем та копія свідоцтва про народження дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу).</p> <p>3. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особі з інвалідністю та члену сім'ї, якому передається право користування автомобілем, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу).</p> <p>4. Документ про реєстрацію місця проживання члена сім'ї, іншої особи, яким передається право користування автомобілем.</p> <p>Копії документів завірені в установленому законодавством порядку</p>
<b>3. Платність або безплатність</b>	безоплатно
<b>4. Результат послуги</b>	видача довідки про перебування особи з інвалідністю на обліку для забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги або відмова у видачі довідки про перебування особи з інвалідністю на обліку для забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги або відмова у видачі довідки про перебування особи з інвалідністю на обліку для забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги або відмова у видачі довідки про перебування особи з інвалідністю на обліку для забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги
<b>5. Строк надання (днів)</b>	30 днів
<b>6. Спосіб отримання відповіді/ результати послуги</b>	Особисто або законний представник недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю
<b>7. Законодавчі акти</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Закон України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні";</li> <li>2. Закон України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні";</li> <li>3. Закон України "Про гуманітарну допомогу";</li> <li>4. Постанова Кабінету Міністрів України від 19.07.2006 № 999 "Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями" (зі змінами);</li> <li>5. Постанова Кабінету Міністрів України від</li> </ol>

	25.03.2013 № 241 "Про затвердження Порядку взаємодії центральних і місцевих органів виконавчої влади та Національного банку щодо реалізації Закону України "Про гуманітарну допомогу" (зі змінами).
--	---

**Головний спеціаліст відділу  
соціального захисту осіб з  
інвалідністю та постраждалих  
внаслідок Чорнобильської катастрофи  
управління соціального обслуговування  
та деяких пільгових категорій**

**Галина ПЕТРИШИН**

**Департамент соціального захисту  
населення Львівської обласної  
державної адміністрації**

---

(ПІБ)

---

(місце реєстрації)

---

(фактичне місце проживання)

---

(засоби зв'язку)

**Заява**

Прошу надати довідку про перебування мене на обліку для забезпечення автомобілем в якості гуманітарної допомоги та повідомити номер черги.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 01 червня 2010 року № 2297-VI надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою отримання адміністративної послуги.

Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

Мене попереджено про відповідальність за подання документів, які містять завідомо неправдиві дані.

Додатки: на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ)