

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

соціального захисту населення

обласної державної адміністрації

від _____ 2022 року № _____

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 02463

Прийняття рішення щодо безоплатної передачі у власність особі з інвалідністю, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю чи дитини з інвалідністю автомобіля, визнаного гуманітарною допомогою після закінчення 10-річного строку експлуатації

Департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації

1. Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	ЦНАП та ТП м. Львова Основний офіс ЦНАП: пл. Ринок, 1 (вхід з правої сторони Ратуші), м. Львів, 79006 телефон: (032) 297-57-95 ел. пошта: service.center@lvivcity.gov.ua вебсайт http://www.city-adm.lviv.ua Територіальні підрозділи ЦНАП: 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 сmt. Рудне, вул. Грушевського, 55, 79493 сmt. Брюховичі, вул. В. Івасюка, 2-А, 79491 м. Винники, вул. Галицька, 12, 79495 м. Дубляни, вул. Т. Шевченка, 4, 80381 Графік прийому суб'єктів звернень: понеділок, вівторок, четвер: 09:00 – 18:00 середа: 09:00 – 20:00 п'ятниця, субота: 09:00 – 16:00 без перерви на обід
2. Перелік вхідних документів (при потребі умови надання послуги)	1. заява особи з інвалідністю або законного представника особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю (додаток № 1); 2. копія довідки МСЕК про групу та причину інвалідності, а для дитини з інвалідністю - копія медичного висновку (за наявності оригіналу); 3. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорта у формі картки (ID-картка) громадянина України (для особи з

	інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю) та копія свідоцтва про народження (для дитини з інвалідністю) (за наявності оригіналу); 4. копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особи з інвалідністю або законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу); 5. копія свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу (за наявності оригіналу). Всі копії документів завірені в установленому законодавством порядку.
3. Платність або безплатність	безоплатно
4. Результат послуги	довідка про реєстрацію, перереєстрацію автомобіля, визнаного гуманітарною допомогою, яким особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю були забезпечені через структурний підрозділ соціального захисту населення після закінчення 10-річного строку експлуатації або відмова у безоплатній передачі у власність особі з інвалідністю, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю чи дитини з інвалідністю автомобіля, після закінчення 10-річного строку експлуатації
5. Строк надання (днів)	30 днів
6.Спосіб отримання відповіді/ результати послуги	Особисто або законний представник особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю
7. Законодавчі акти	1. Закон України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні"; 2. Закон України "Про гуманітарну допомогу"; 3. Постанова Кабінету Міністрів України від 19.07.2006 № 999 "Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями" (зі змінами)

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

Галина ПЕТРИШИН

Додаток № 1

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

(ПІБ)

(місце реєстрації)

(фактичне місце проживання)

(засоби зв'язку)

Заява

Мені, **як особі з інвалідністю/законному представнику недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю**, прошу, безоплатно
(потрібне підкреслити)
передати у власність автомобіль _____, _____,
(марка автомобіля) (номер кузова)

_____ року визнаний гуманітарною допомогою після закінчення
(рік випуску)
10-річного строку експлуатації.

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)