

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказом департаменту
соціального захисту населення
обласної державної адміністрації
від _____ 2022 року № _____

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 00225
адміністративної послуги

**Призначення грошової компенсації особам з інвалідністю на бензин,
ремонт і технічне обслуговування автомобілів та на транспортне
обслуговування**

**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 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 ЦНАП та ТП м. Дрогобич Основний офіс ЦНАП: вул. Бориславська, 8-А, м. Дрогобич, 82100 тел.: (324) 419 504, 068 81 399 09 вебсайт: https://drohobych-rada.gov.ua/viddily-sektory/cnap/, ел. пошта: cnap@drohobych-rada.gov.ua
--	--

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа, четвер: 08:00 – 16:00

вівторок: 08:00-20:00

п'ятниця, субота: 08:00 – 15:00

без перерви на обід

Територіальний підрозділ ЦНАП:

вул. Мазепи, 8, м. Стебник, 82170,

тел.: 067 758 8112

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок-четвер: 08:00 – 17:00,

п'ятниця: 08:00 – 15:45

обідня перерва: 12:00-12:45

ЦНАП м. Червоноград

вул. Шевченка, 27, м. Червоноград, 80100

тел.: (03249) 48 100; (03249) 48 060

вебсайт: <https://www.chg.gov.ua> ел. пошта:

cnar80100@ukr.net

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа, четвер: 08:00-17:15

вівторок: 08:00-20:00

п'ятниця: 08:00-16:00

без перерви на обід

ЦНАП м. Стрий

вул. Шевченка, 71, м. Стрий, 82400

тел.: (03245)71485

вебсайт: <https://stryi-rada.gov.ua> ел. пошта:

stryi.cnar@ukr.net

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок-четвер: 08:00 – 16:00,

п'ятниця: 08:00 – 15:00

без перерви на обід

ЦНАП м. Трускавець

вул. Бориславська, 1, м. Трускавець, 82200

тел.: (03247) 53 150

вебсайт:<https://tmr.gov.ua> ел. пошта: cnaptmr@ukr.net

Графік прийому суб'єктів звернень:

Понеділок-четвер: 09:00-17:00

п'ятниця: 09:00-16-00

без перерви на обід

ЦНАП м. Борислав

вул. Шевченка, 42, м. Борислав, 82300

тел.: (03248) 42 025

вебсайт: <https://boryslavrada.gov.ua/>
ел. пошта: cnar.boryslav@gmail.com

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа, четвер: 08:00-16:00

вівторок: 08:00-20:00

п'ятниця: 08:00-15:00

без перерви на обід

ЦНАП м. Самбір

пл. Ринок, 1, м. Самбір, 81400

тел.: 098 275 60 20

вебсайт: <https://sambircity.gov.ua/> ел. пошта:

cnar.sambir@gmail.com

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа: 09:00-18:00

вівторок, четвер: 12:00 20:00

п'ятниця: 09:00-17:00

без перерви на обід

ЦНАП м. Новий Розділ

вул. Грушевського, 24, м. Новий Розділ, 81652

Тел.: (03261) 3-04-02; (03261) 3-04-17

Вебсайт: <https://novyyrozdil-gromada.gov.ua/cnar> ел.

пошта: cnarnr@ukr.net, cnarnr@gmail.com

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, вівторок, четвер, п'ятниця: 09:00-17:00

вівторок: 09:00 20:00

без перерви на обід

ЦНАП м. Моршин

Вул. Привокзальна, 63, м. Моршин, 82482

Тел.: (03260) 60 691

вебсайт: <https://morshyn-rada.gov.ua/vikonavchi-organi-radi/cnar/> ел. пошта: znar_morshyn@ukr.net

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа, четвер, п'ятниця: 09:00 – 17:00,

вівторок: 9.00-20.00, субота: 9.00-16.00

без перерви на обід

ЦНАП м. Золочів

вул. Чорновола, 3, м. Золочів, 80700

тел.: (03265) 4 20 47

вебсайт: <https://zlmr.gov.ua/index.php/zhkh/2022-02-01-15-14-31> ел. пошта: zolochiv-cnar@i.ua

Графік прийому суб'єктів звернень:

понеділок, середа, четвер, п'ятниця, субота: 09:00-17:00

	вівторок: 9.00 -20.00 без перерви на обід ЦНАП м. Яворів вул. Львівська, 10, м. Яворів, 81000 тел.: (03259) 23 388 вебсайт:https://yavoriv-rada.gov.ua/centr-nadannya-administrativnih-poslug-10-46-16-02-06-2021/ ел. пошта: sparyavoriv@ukr.net Графік прийому суб'єктів звернень: понеділок: 09:00-20:00 вівторок, середа, четвер: 9.00 -17.00 п'ятниця: 09-16:45 без перерви на обід
2. Перелік вхідних документів	<i>Для одержання грошових компенсацій на бензин, ремонт і технічне обслуговування автомобілів та на транспортне обслуговування (далі - компенсація) особами з інвалідністю, законними представниками недієздатних осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю подається:</i> 1. заява (додаток 1); 2. копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорт у формі картки (ID - картка) громадянина України особи з інвалідністю або іншого документа, що посвідчує особу законного представника недієздатних осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, завірена в установленому законодавством порядку; 3. свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу на ім'я особи з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю; 4. копія свідоцтва про народження дитини з інвалідністю або паспорта громадянина України, що посвідчує особу дитини з інвалідністю, завірена в установленому законодавством порядку; 5. копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особі з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю; 6. копія посвідчення водія, завірена в установленому законодавством порядку; 7. копія висновку медико-соціальної експертної комісії (далі - МСЕК) про наявність медичних показань для забезпечення автомобілем (для осіб, зазначених у підпункті 2 пункту 14 Постанови № 228), крім осіб з інвалідністю I та II групи із числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілих від

Чорнобильської катастрофи, щодо яких встановлено причинний зв'язок інвалідності з Чорнобильською катастрофою, а також громадян, які брали участь у ліквідації інших ядерних аварій та випробувань, у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї (категорія 1), осіб з інвалідністю внаслідок війни І групи по зору або без обох рук, осіб з інвалідністю із куксами обох ніг і рук - копія висновку МСЕК про встановлення відповідної групи інвалідності;

8. копія посвідчення учасника ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілого від Чорнобильської катастрофи - для осіб, щодо яких встановлено причинний зв'язок інвалідності з Чорнобильською катастрофою, а також для громадян, які брали участь у ліквідації інших ядерних аварій та випробувань, у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї (категорія 1);

9. копія рішення суду про визнання особи недієздатною та копія рішення про призначення опікуна такій особі - для недієздатних осіб з інвалідністю;

10. копія рішення (розпорядження) про встановлення опіки та піклування - для малолітніх і неповнолітніх дітей з інвалідністю, позбавлених батьківського піклування.

Окремі умови:

Підставою для призначення особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю компенсації є висновок обласної МСЕК про наявність у осіб з інвалідністю медичних показань для забезпечення їх автомобілем і заява особи з інвалідністю, законного представника дитини з інвалідністю.

Підставою для виплати компенсації особам з інвалідністю І та ІІ групи з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілих від Чорнобильської катастрофи, щодо яких встановлено причинний зв'язок інвалідності з Чорнобильською катастрофою, а також громадян, які брали участь у ліквідації інших ядерних аварій та випробувань, у військових навчаннях із застосуванням ядерної зброї (категорія 1); особам з інвалідністю внаслідок війни І групи по зору або без обох рук; особам з інвалідністю, які мають кукси обох ніг і рук, є заява та копія висновку МСЕК про встановлення відповідної групи інвалідності.

Компенсації призначаються та виплачуються окремо

	кожному членові сім'ї, яка взята на облік для забезпечення автомобілем як сім'я, що складається з двох і більше осіб з інвалідністю, або забезпечена ним.
3. Платність або безплатність	безоплатно
4. Результат послуги	розпорядження департаменту соціального захисту населення обласної державної адміністрації про призначення грошової компенсації витрат на бензин, ремонт і технічне обслуговування автомобілів або транспортне обслуговування або відмова щодо виплати компенсації
5. Строк надання (днів)	30 днів; <i>Окремі умови:</i> компенсації виплачуються рівними частинами двічі на рік - у березні за перше та у вересні за друге півріччя поточного року з дня їх призначення, впродовж 14 днів
6.Спосіб отримання відповіді/ результати послуг	особисто або законні представники недієздатних осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю
7. Законодавчі акти	1. Закон України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні"; 2. Закон України "Про гуманітарну допомогу"; 3. Закон України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні"; 4. постанова Кабінету Міністрів України від 14.02.2007 № 228 "Про порядок виплати та розміри грошових компенсацій на бензин, ремонт і технічне обслуговування автомобілів та на транспортне обслуговування" (зі змінами); 5. наказ Міністерства соціальної політики України від 29.03.2021 № 153 "Про затвердження форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю".

**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, мені призначити грошову компенсацію, як особі з інвалідністю на бензин, ремонт і технічне обслуговування автомобілів або на транспортне обслуговування (*необхідне підкреслити*).

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)