

	<p align="center">ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 203</p> <p align="center">Затверджена рішенням виконкому міської ради від 02.10.2019 № 347</p>	<p align="center">Центр надання адміністративних послуг виконкому Пирятинської міської ради</p> <p align="center">37000, м.Пирятин пл.Героїв Майдану, 2 тел. (05358) 3-23-50, 3-23-53 E-mail: snar@pyryatyn-mrada.gov.ua Графік роботи: Понеділок – з 08-00 до 17-00 Вівторок – з 08-00 до 17-00 Середа – з 08-00 до 17-00 Четвер – з 08-00 до 20-00 П'ятниця – з 08-00 до 17-00 Субота – з 08-00 до 14-00</p>
<p align="center">Видача направлення на проходження обласної, центральної міської медико-соціальної експертної комісії для взяття на облік для забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями через органи соціального захисту населення</p>		
<p align="center">1.</p>	<p align="center">Перелік документів, необхідних для (надання) отримання послуги</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заява про взяття на облік для забезпечення автомобілем за встановленою формою. 2. Довідка МСЕК про групу та причину інвалідності, а для дітей з інвалідністю - копія медичного висновку. 3. Паспорт громадянина України (паспорт зразка 1994 року або ID картка та форма 13) для особи з інвалідністю та законного представника недієздатної особи з інвалідністю (у разі подання документів уповноваженою особою). 4. Паспорт дитини з інвалідністю (у разі досягнення дитиною 14-річного віку). 5. Свідоцтво про народження (для дитини з інвалідністю). 6. Довідка про реєстраційний номер облікової картки платника податків або серію та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті) особи з інвалідністю та члену сім'ї, якому передається право користування автомобілем, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю. 7. Документ про реєстрацію місця проживання члена сім'ї, іншої особи, яким передається право користування автомобілем (додаток 13). 8. Для осіб з інвалідністю I, II і III групи з числа учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС та потерпілих від

		<p>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 - копія посвідчення про належність до категорії І осіб, що постраждали внаслідок дії зазначених факторів та медична довідка, визначена органами охорони здоров'я щодо спроможності особи з інвалідністю керувати автомобілем (для осіб з інвалідністю І і ІІ групи, які забезпечуються автомобілями безоплатно).</p> <p>9. Для осіб з інвалідністю від загального захворювання або захворювання, отриманого під час проходження військової служби чи служби в органах внутрішніх справ, державної безпеки, інших військових формувань, з числа осіб, які брали безпосередню участь у бойових діях під час Другої світової війни – довідка, видана військкоматом, інші документи (копія військового квитка або партизанського квитка), що підтверджують таку участь та копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.</p> <p>10. Для недієздатної особи з інвалідністю – рішення суду про визнання особи з інвалідністю недієздатною та копія рішення (розпорядження) про встановлення над нею опіки.</p> <p>11. Для малолітніх і неповнолітніх дітей з інвалідністю, позбавлених батьківського піклування – копія рішення (розпорядження) про встановлення опіки та піклування.</p>
2.	Порядок та спосіб їх подання	<p>Право на забезпечення легковими автомобілями мають особи з інвалідністю, зокрема діти з інвалідністю, що перебувають на обліку в органах соціального захисту населення, є громадянами України і місце проживання яких зареєстровано в Україні.</p> <p>Для забезпечення автомобілями діти з інвалідністю беруться на облік після досягнення ними п'ятирічного віку.</p> <p>Документи подаються особисто особою з інвалідністю за пред'явленням документів, що посвідчують особу, законним представником недієздатної особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю за пред'явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження, <i>за зареєстрованим місцем проживання.</i></p>
3.	Платність(безоплатність)	Безкоштовно
4.	Строк надання послуги	Протягом 30 робочих днів після надходження заяви зі всіма необхідними документами
5.	Перелік підстав для відмови у наданні послуги	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подання неповного та/або неналежно оформленого пакету документів. 2. Виявлення недостовірних відомостей у заяві або в документах, що додаються. 3. Вік дитини з інвалідністю до п'яти років. 4. Одержувач послуги проживає в установі соціального

		обслуговування на повному державному утриманні. 5. Одержувач відповідно до законодавства не має права на забезпечення автомобілем.
6.	Результат послуги	1. Видача направлення заявнику. 2. Передача сформованої особової справи до департаменту соціального захисту населення Полтавської облдержадміністрації для взяття на облік для подальшого забезпечення автомобілем через органи соціального захисту населення.
7.	Способи отримання відповіді (результату)	Особисто особою з інвалідністю за пред'явленням документів, що посвідчують особу, законним представником недієздатної особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю за пред'явленням документів, що посвідчують особу та підтверджують повноваження
8.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання послуги	ЗУ „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні“;. ЗУ „Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту“; Постанова КМУ від 19.07.2006 № 999 „Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями“; Наказ Міністерства праці та соціальної політики України від 02.08.2006 № 295 „Про затвердження зразків та форм облікової документації з обліку та забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю“ (зі змінами).
9.	Право на оскарження	Суб'єкт звернення має право подати скаргу: на дії чи бездіяльність адміністраторів керівнику ЦНАП або міському голові; на отриманий через ЦНАП результат послуги до суб'єкта надання послуги та в судовому порядку
10.	Відповідальний за виконання	Управління соціального захисту населення Лубенської районної державної адміністрації Відділ з питань надання державних соціальних допомог, субсидій, інших видів соціальної підтримки населення та роботи з інформаційними системами № 3 37000, Полтавська обл., м.Пирятин, вул.Ярмаркова, 41 тел. (05358) 2-04-62 Графік роботи: Понеділок – з 08-00 до 17-00 Вівторок – з 08-00 до 17-00 Середа – з 08-00 до 17-00 Четвер – з 08-00 до 17-00 П'ятниця – з 08-00 до 16-00

Департамент соціального захисту
населення Полтавської облдержадміністрації
від особи з інвалідністю, законного
представника недієздатної особи з
інвалідністю, дитини з інвалідністю

(вказати причину та групу інвалідності)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(місце постійного проживання та реєстрації)

(ідентифікаційний номер особи з інвалідністю – платника податків)

ЗАЯВА

Прошу забезпечити мене, мого підопічного, дитину з інвалідністю автомобілем _____

(вказати, яким автомобілем: з ручним керуванням, зі звичайним керуванням, хто із членів сім'ї буде керувати автомобілем)

Мені роз'яснено, що відповідно до порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями я можу бути взятий на облік на отримання автомобіля у разі, якщо я не маю в особистому користуванні автомобіля та за умови, що протягом 7 років перед постановкою на облік і отримання автомобіля я не купував(-ла) автомобіль і не отримував(-ла) його в якості благодійної допомоги, термін експлуатації якого на дату придбання не перевищував 10 років. Крім того, я можу мати в користуванні протягом 10 років лише один автомобіль, одержаний через органи праці та соціального захисту населення, у тому числі за рахунок коштів місцевого бюджету, і коштів, передбачених у бюджеті Фонду соціального страхування, безплатно або на пільгових умовах без права продажу, передачі та дарування іншій особі (у тому числі за довіреністю).

Після закінчення встановленого терміну експлуатації я зобов'язуюся повернути автомобіль органам соціального захисту населення в повній комплектності до отримання нового. У разі настання черги на отримання автомобіля і відмови від його одержання замість автомобіля я можу одержувати компенсацію на транспортне обслуговування.

Повідомляю, що я маю (не маю) в користуванні автомобіль _____
(модифікація)

(серія, номер, дата отримання технічного паспорту)
одержаний безплатно або на пільгових умовах _____ через органи
(дата отримання, купівлі автомобілі)
соціального захисту населення, в т. ч. автомобіль, отриманий як благодійна допомога.

Шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України „Про захист персональних даних“ від 1 червня 2010 року, № 2297-VI надаю згоду на збір інформації та обробку моїх персональних даних, зазначених мною у заяві та наданих із нею документах, що відповідно до чинного законодавства необхідна для отримання автомобіля.

Мені повідомлено, що мої персональні дані будуть внесені до централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення автомобілем.

Мені повідомлено, що в разі зміни обставин, що можуть вплинути на отримання мною автомобіля, я зобов'язуюсь у найкоротший термін надати відповідальній особі уточнену інформацію.

„ _____ “ _____ 20 p.
