

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту соціального захисту
населення обласної державної адміністрації
від 06 травня 2026 року №31

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 02460 адміністративної послуги

**«Прийняття рішення щодо передачі автомобіля у власність членів сім'ї
померлої особи з інвалідністю (за бажанням такого члена сім'ї)»**

Департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації

1.	Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	Центр надання адміністративних послуг (далі - ЦНАП) м. Львова пл. Ринок, 1 (вхід з правої сторони Ратуші), м.Львів, 79006 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, 79012 вул. М. Хвильового, 14а, м. Львів, 79051 понеділок - вівторок: 09:00 год. - 18:00 год. середа: 09:00 год. - 20:00 год. четвер: 09:00 год. - 18:00 год. п'ятниця - субота: 09:00 год. - 16:00 год. вул. Липинського, 11, м. Львів, 79019 вул. Т. Шевченка, 374, м. Львів, 79069 с-ще. Рудно, вул. Грушевського, 55, 79493 с-ще. Брюховичі, вул. В. Івасюка, 2-А, 79491 м. Винники, вул. Галицька, 12, 79495 м. Дубляни, вул. Т. Шевченка, 4, 80381 понеділок - четвер: 09:00 год. - 18:00 год. п'ятниця: 09:00 год. - 16:00 год. Віддалені місця для роботи адміністраторів ЦНАП: с. Зашків, вул. Є. Коновальця, 110а, 80375 *Актуальні зміни у графіку роботи тут телефон: (032) 297-57-95; (093) 297-57-95 ел. пошта: service.center@lvivcity.gov.ua https://cnap.city-adm.lviv.ua
2.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, порядок та спосіб їх	1. Заява члена сім'ї/законного представника померлої особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю (додаток 1);

	<p>подання, а у разі потреби - інформацію про умови чи підстави отримання послуги</p>	<p>2. Заява про відмову іншого члена(ів) сім'ї, спадкоємця(ів) (додаток 2);</p> <p>3. Копія свідоцтва про смерть особи з інвалідністю/ дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу);</p> <p>4. Копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорт у формі картки (ID-картка) громадянина України (члена сім'ї/ законного представника померлої особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу));</p> <p>5. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера члена сім'ї/законного представника померлої особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу);</p> <p>6. Копія документу, який підтверджує, що член сім'ї/ законний представник на час смерті особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю був зареєстрований та проживав за місцем реєстрації цієї особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю;</p> <p>7. Копія свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу (за наявності оригіналу);</p> <p>8. Копії документів підтверджуючих родинні зв'язки між особою з інвалідністю/дитиною з інвалідністю та членом сім'ї/законним представником, який бажає отримати автомобіль у власність (за наявності оригіналу).</p> <p>Всі копії документів мають бути завірені в установленому законодавством порядку.</p> <p><i>ПРИМІТКА. При наданні послуги застосовується механізм «залишення без руху», тобто: при виявленні, що заяву та долучені документи, подано з порушенням встановлених законодавством вимог, наявності помилок у заяві чи невідповідної інформації, неповноти пакету документів, СНАП прийме процедурне рішення про залишення «заяви без руху», а заявник повинен у визначений термін усунути виявлені недоліки. (Підстава: стаття 43 Закону України “Про адміністративну процедуру”).</i></p>
3.	Платність або безоплатність надання	Безоплатно

4.	Результат надання послуги	Довідка про реєстрацію, перереєстрацію автомобіля або рішення про відмову із зазначенням мотивування (обґрунтування) строків та порядку оскарження (Підстава: стаття 72 Закону України "Про адміністративну процедуру").
5.	Строк надання (днів)	30 календарних днів. (Підстава: частина 1 статті 33 Закону України "Про адміністративну процедуру").
6.	Спосіб отримання відповіді/ результати послуги	Член сім'ї/законний представник померлої особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю або уповноваженою особою / поштою. Уповноважена особа може отримати результат, якщо немає прямої вимоги особистої участі, на основі: - нотаріально завіреної довіреності, - уповноваження на представництво за письмовим клопотанням заявника шляхом внесення СНАП відповідного запису до матеріалів справи (Підстава: частина 5 статті 31 Закону України «Про адміністративну процедуру»).
7.	Акти законодавства щодо надання послуги	1.Закон України "Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні". 2.Закон України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні". 3.Закон України «Про адміністративні послуги»; 4.Закон України «Про адміністративну процедуру». 5. Постанова Кабінету Міністрів України від 19.07.2006 № 999 «Деякі питання соціального захисту осіб з інвалідністю».

**Головний спеціаліст відділу
соціального захисту осіб з
інвалідністю та постраждалих
внаслідок Чорнобильської катастрофи**

Галина ПЕТРИШИН

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

(ПІБ)

(місце реєстрації)

(фактичне місце проживання)

(засоби зв'язку)

Заява

Прошу надати дозвіл на передачу у власність автомобіля
_____, _____, _____ року
(марка автомобіля) (номер кузова) (рік випуску)

одержаного _____
(прізвище, ім'я, по батькові особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю)

через департамент соціального захисту населення обласної державної
адміністрації у зв'язку з його/її смертю _____.
(дата смерті)

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

Підтверджую, що я поінформований (-а) про умови застосування механізму «залишення без руху» та про потенційну відмову у наданні послуги відповідно до Закону України «Про адміністративну процедуру».

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки: на _____ арк.

_____. _____ 20_____
(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

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

(ПІБ)

(місце реєстрації)

(фактичне місце проживання)

(засоби зв'язку)

Заява

Я не заперечую щодо передачі у власність автомобіля _____,
_____ року _____,
(марка автомобіля) (номер кузова) (рік випуску)

одержаного _____
(прізвище, ім'я, по батькові особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю)

через департамент соціального захисту населення обласної державної
адміністрації у зв'язку з його/її смертю _____
(дата смерті)

моєму _____.
(ступінь споріднення) (прізвище, ім'я, по батькові члена сім'ї, якому передається автомобіль)

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

Підтверджую, що я поінформований (-а) про умови застосування механізму
«залишення без руху» та про потенційну відмову у наданні послуги відповідно
до Закону України «Про адміністративну процедуру».

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України
«Про захист персональних даних».

Додатки: на _____ арк.

_____. _____ 20_____
(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)