

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 02462 адміністративної послуги

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

Департамент соціального захисту населення обласної державної адміністрації

1.	Інформація про ЦНАП (місце подання документів та отримання результату послуги)	<p>Центр надання адміністративних послуг (далі - ЦНАП) м. Львова пл. Ринок, 1 (вхід з правої сторони Ратуші), м.Львів, 79006</p> <p>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.</p> <p>Віддалені місця для роботи адміністраторів ЦНАП: с. Запків, вул. Є. Коновальця, 110а, 80375</p> <p>*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</p>
----	--	---

2.	Перелік документів, необхідних для отримання послуги, порядок та спосіб їх подання, а у разі потреби – інформацію про умови чи підстави отримання послуги	<p>1. Заява особи з інвалідністю або законного представника особи з інвалідністю/дитини з інвалідністю (додаток 1);</p> <p>2. Витяг з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або копія довідки МСЕК про групу та причину інвалідності, а для дітей з інвалідністю - копія медичного висновку, виданого лікарсько-консультативною комісією закладу охорони здоров'я (за наявності оригіналу);</p> <p>3. Копія паспорта (1-2 сторінки, а також 3-6 за наявності відміток)/ паспорт 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);</p> <p>4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (не подається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України) або законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу);</p> <p>5. Копія свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу (за наявності оригіналу).</p> <p>Всі копії документів завірені в установленому законодавством порядку.</p> <p><i>ПРИМІТКА.</i> 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»).</p>
3.	Платність або безплатність	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 (результату) послуги	Особисто, законним представником 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 умов 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**

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (місце реєстрації)

_____ (фактичне місце проживання)

_____ (засоби зв'язку)

Заява

Мені, як особі з інвалідністю/законному представнику недієздатної особи з інвалідністю чи дитини з інвалідністю, прошу, безоплатно

(потрібне підкреслити)

передати у власність автомобіль _____, _____,

(марка автомобіля) (номер кузова)

_____ року отриманий через департамент соціального захисту

(рік випуску)

населення облдержадміністрації після закінчення 10-річного строку експлуатації.

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.

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

Додатки: на _____ арк.

_____ 20 _____
(дата)

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)