


Згідно з вимогами ISO 9001 Введено в дію з 19.04. 2024		A-13.5-74 Версія 02	
Тернопільська міська рада			
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА Видача направлення на проходження обласної медико-соціальної експертної комісії для взяття на облік для забезпечення осіб з інвалідністю та законних представників дітей з інвалідністю автомобілем			
Розробив: Управління соціальної політики			
ПОГОДИВ		ЗАТВЕРДЖУЮ	
Начальник управління соціальної політики		Міський голова	
Віталій ХОРКАВИЙ		Сергій НАДАЛ	



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: Ік А-13.5-74
Дата реєстрації: 17.04.2024 12:29
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000003B2A360085C7B400
Дійсний з: 16.03.2023 14:39:01
Дійсний до: 16.03.2025 14:39:01
Підписувач: Хоркавий Віталій Володимирович
Мітка часу: 18.04.2024 14:54:15



СЕД АСКОД - Тернопільська міська рада
№ документа: Ік А-13.5-74
Дата реєстрації: 17.04.2024 12:29
Сертифікат: 26B2648ADD3032E1040000005BB92800D350AE00
Дійсний з: 21.12.2022 17:01:04
Дійсний до: 21.12.2024 17:01:04
Підписувач: Надал Сергій Віталійович
Мітка часу: 18.04.2024 18:07:10

1.	СНАП (місцезнаходження (адреса), режим роботи, довідковий телефон, адреса електронної пошти та веб-сайту)	Управління соціальної політики вул. Миколи Лисенка, 8, м. Тернопіль, 46002, каб. № 13 <i>Графік прийому громадян:</i> понеділок-четвер: з 8.00 до 17.15 год, п'ятниця: з 8.00 до 16.00 год, перерва з 13.00 до 14.00 год. Телефон: (067) 2013952 Електронна адреса: ternopil@sobes-ter.gov.ua www.rada.te.ua
2.	Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання АП, що передбачені законом, та вимоги до них	1. Заява. 2. Копія довідки МСЕК про групу та причину інвалідності, а для дітей з інвалідністю - копію медичного висновку. 3. Паспорт громадянина України (для особи з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю); 3. Копію свідоцтва про народження (для дитини з інвалідністю) 4. Довідку про присвоєння ідентифікаційного номера особі з інвалідністю та члену сім'ї, якому

		<p>передається право користування автомобілем, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (після перевірки даних, наведених в заяві, повертається заявнику).</p> <p>5.Документ про реєстрацію місця проживання заявника, члена сім'ї, іншої особи, яким передається право користування автомобілем.</p> <p>6.Для осіб з інвалідністю I, II і III 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, – копію посвідчення про належність до категорії I осіб, що постраждали внаслідок дії зазначених факторів, та медичну довідку визначеного органами охорони здоров'я зразка щодо спроможності особи з інвалідністю керувати автомобілем (для осіб з інвалідністю I і II групи, які забезпечуються автомобілями безоплатно).</p> <p>7.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, – довідку, видану військкоматом, інші документи (копія військового квитка або партизанського квитка), що підтверджують таку участь (видається військкоматом на запит структурного підрозділу чи органу соціального захисту населення), посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.</p> <p>8.Для недієздатних осіб з інвалідністю – копію рішення суду про визнання особи з інвалідністю недієздатною та копію рішення (розпорядження) про встановлення над нею опіки.</p> <p>9.Для малолітніх і неповнолітніх дітей з інвалідністю, позбавлених батьківського піклування, – копію рішення (розпорядження) про встановлення опіки та піклування</p> <p>10. Для осіб з інвалідністю унаслідок трудового каліцтва - копія акта про нещасний випадок на</p>
--	--	--

		виробництві або акта розслідування професійного захворювання
3	Порядок та спосіб подання документів.	Особисто, або законним представником із пред'явленням паспорта та оригіналів відповідних документів, що повертаються заявнику відповідальним працівником після перевірки
4	Платність (безоплатність) АП, розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну АП, розрахунковий рахунок для внесення плати.	Безкоштовно
5	Строк надання АП	3 робочих дні
6	Результат надання АП	Видача направлення на проходження обласної медико-соціальної експертної комісії, відмова у видачі направлення
7	Спосіб і місце отримання відповіді (результату АП)	Особисто заявником, або законним представником у відділі обслуговування ветеранів та осіб з інвалідністю
8	Перелік підстав для відмови у наданні АП	1. Неповний пакет документів 2. Інформація щодо отримання автомобіля, як гуманітарної допомоги або про реєстрацію протягом семи років автомобіля, термін експлуатації якого менше, ніж 5 років
9	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання АП (пункти, статті, розділи тощо, назва та реквізити законодавчих актів).	1. Закони України „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні” від 06.10.2005 № 2961-IV, „Про гуманітарну допомогу” від 22.10.1999 № 1192-XIV, „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні” від 21.03.1991 № 875-XII 2. Постанова Кабінету Міністрів України від 19.07.2006 № 999 „Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями”

*До інформаційної картки додається форма заяви.

Начальнику управління
соціальної політики
Тернопільської міської ради

(прізвище, ім'я, по-батькові особи з інвалідністю)

(група інвалідності)

дата народження _____

адреса _____

телефон _____

номер особового рахунку в пенс. посв. _____

електронна адреса (за наявності) _____

ЗАЯВА

Прошу видати направлення на проходження обласної медико- соціальної експертної комісії для взяття на облік для забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю автомобілем -----

Документи додаються:

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

(підпис)

