



ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА

Компенсація особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату та користуються кріслами колісними – мешканцям Львівської міської територіальної громади за отриманні послуги перевезення в межах ініціативи “Інклюзивне таксі”

1.	<p>Суб'єкт надання адміністративної послуги та / або центр надання адміністративних послуг</p> <p>(найменування, місцезнаходження, режим роботи, телефон, адреса електронної пошти та веб-сайта)</p>	<p>Відділи соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики:</p> <p>Галицький ВСЗ (прийом заяв від мешканців): площа Ринок, 1 (у приміщенні ЦНАПу), м. Львів, 79006 телефон: (032) 261-58-71</p> <p>Залізничний ВСЗ: вул. І. Виговського, 34, м. Львів, 79022 телефон: (032) 295-82-28</p> <p>Личаківський ВСЗ: вул. К. Левицького, 67, м. Львів, 79017 телефон: (032) 254-62-89; 0992546289</p> <p>Сихівський ВСЗ: просп. Червоної Калини, 66, м. Львів, 79012 телефон: (032) 254-64-80</p> <p>Франківський ВСЗ: вул. Генерала Т. Чупринки, 85, м. Львів, 79057 телефон: (032) 254-69-56; 0502546956</p> <p>Шевченківський ВСЗ: вул. В. Липинського, 11, м. Львів, 79058 телефон: (032) 254-67-27; 0982546727</p> <p>понеділок - четвер: 09:00 год. - 18:00 год. п'ятниця: 09:00 год. - 16:00 год.</p> <p>ел. пошта: u_soczah@ukr.net http://social.lviv.ua http://www.city-adm.lviv.ua</p> <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</p> <p>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.</p> <p>вул. Т. Шевченка, 374, м. Львів, 79069 смт Рудне, вул. Грушевського, 55, 79493 смт 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. Зашків, 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 http:// www.city-adm.lviv.ua</p>
2.	Умови та підстави отримання адміністративної послуги	<p>Компенсація надається особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату та користуються кріслами колісними (далі — особи з інвалідністю) місце проживання/перебування яких зареєстровано/задекларовано у Львівській міській територіальній громаді та включені до переліку одержувачів компенсації згідно з Порядком надання компенсації особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату та користуються кріслами колісними - мешканцям Львівської міської територіальної громади за отримані послуги перевезення в межах ініціативи “Інклюзивне таксі” (далі — Порядок).</p> <p>Особам з інвалідністю компенсуються понесені ними витрати на оплату послуг перевезення у розмірі, що складає сумарну вартість фактично отриманих послуг за місяць, та не перевищує 800 гривень на місяць для однієї особи з інвалідністю.</p> <p>Заява та пакет документів подаються <u>один раз</u> для включення до переліку одержувачів компенсації. <u>Надалі необхідно подавати лише трансферний квиток</u>, в паперовій або електронній формі чи надсилати скановані копії на електронну адресу відповідного відділу соціального захисту управління.</p>
3.	Перелік необхідних документів для отримання адміністративної послуги	<p>Для розгляду питання щодо включення до переліку одержувачів компенсації та її надання особам з інвалідністю слід подати наступний перелік документів до відділу соціального захисту управління соціального захисту департаменту гуманітарної політики (далі — відділу соціального захисту управління) або Центру надання адміністративних послуг чи надіслати поштою або через “форму електронного звернення” на офіційному сайті Львівської міської ради за посиланням https://city-adm.lviv.ua[https://cnap.city-adm.lviv.ua/service/application] (п. 1 цієї інформаційної картки), а саме:</p> <p>1. Заяву на ім'я начальника відділу соціального захисту управління (форма згідно з додатком 1 до Порядку) особи або її законного представника про включення до переліку одержувачів компенсації.</p> <p>1.1. Якщо таку заяву подає законний представник чи уповноважена особа особи з інвалідністю, то потрібно подати документ, який посвідчує особу тих, від імені кого подається заява та документ, який надає повноваження особі представляти особу з інвалідністю, оформлений відповідно до законодавства України.</p> <p>2. До заяви додаються такі документи/копії:</p> <p>2.1. Копія паспорта громадянина України/копія паспорта з безконтактним електронним носієм (ID карта) з наявним оригіналом довідки про реєстрацію місця проживання/перебування у разі відсутності цієї інформації у Реєстрі Львівської міської територіальної громади.</p> <p>2.2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).</p> <p>2.3. Витяг з Реєстру Львівської міської територіальної громади про реєстрацію місця проживання/перебування особи з інвалідністю на території Львівської міської територіальної громади (додається відділом соціального захисту самостійно за наявності цієї інформації у Реєстрі Львівської міської територіальної громади).</p> <p>2.4. Копія довідки/електронної довідки про взяття на облік</p>

		<p>внутрішньо переміщеної особи-заявника, яка містить інформацію про фактичне місце проживання/перебування на території Львівської міської територіальної громади (у разі звернення внутрішньо переміщеної особи).</p> <p>2.5. Копія свідоцтва про народження дитини (для дітей з інвалідністю).</p> <p>2.6. Копія посвідчення особи з інвалідністю.</p> <p>2.7. Копія довідки до акту огляду МСЕК.</p> <p>2.8. Копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років.</p> <p>2.9. Копія індивідуальної програми реабілітації за затвердженою формою з висновком про необхідність користування кріслом колісним, чинної на дату подання Заяви.</p> <p>2.10. Інформація (повідомлення) про відкриття та обслуговування рахунку в установі уповноваженого банку.</p> <p>2.11. За наявності, також, трансферний квиток та документ, що підтверджує понесені особою з інвалідністю витрати на оплату послуги перевезення (виписка з банківського рахунку, касовий чек, товарний чек, розрахункова квитанція), оформлені відповідно до законодавства із зазначенням суми платежу — у разі, якщо на момент звернення особа з інвалідністю вже скористалась послугою перевезення ІнТаксі.</p> <p>2.12. Копія рішення суду про встановлення опіки/піклування над недієздатною, обмежено дієздатною особою з інвалідністю (за наявності).</p> <p>2.13. Інші документи, у разі необхідності, залежно від обставин, які склалися.</p> <p>Під час подання копій документів заявники надають їх оригінали для огляду та засвідчення їх копій посадовою особою, яка приймає документи від заявника.</p>
4.	Спосіб подання документів	Заява про включення до переліку одержувачів компенсації подається у письмовій або електронній формі.
5.	Платність або безоплатність адміністративної послуги	Адміністративна послуга надається безоплатно
6.	Строк надання послуги	<p>Рішення про включення або відмову у включенні до переліку одержувачів компенсації приймається відділом соціального захисту управління на підставі поданих документів протягом п'яти робочих днів з дня надходження заяви у відділ соціального захисту управління.</p> <p>Компенсація виплачується у місяці подання документів, у разі подання їх до 5 числа місяця, що настає за місяцем, в якому надано послугу перевезення.</p>
7.	Перелік підстав для відмови у наданні	<p>Підставою для відмови особі, яка звернулася із заявою про включення до переліку одержувачів компенсації є:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Забезпечення особи з інвалідністю автомобілем відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19.07.2006 № 999 “Деякі питання соціального захисту осіб з інвалідністю”. 2. Невідповідність вимогам, встановленим у Порядку (у тому числі, але не виключно: реєстрація місця проживання/перебування особи поза межами Львівської міської територіальної громади (крім випадків, передбачених п. 6.2 цього Порядку); відсутність інвалідності. 3. Подання документів не в повному обсязі до заяви. <p>Підставою для відмови особі, яка звернулася за наданням компенсації є:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Якщо трансферний квиток надано у відділ соціального захисту управління в термін, який перевищує 60 календарних днів з дати його видачі/отримання послуги перевезення.

		<p>2. Отримання компенсації у повному обсязі (800 грн) впродовж місяця.</p> <p>3. Якщо особа з інвалідністю не скористалась послугами перевезення впродовж місяця.</p> <p>* Рішення про відмову про включення до переліку одержувачів компенсації має бути вмотивованим.</p> <p>** Рішення про відмову може бути оскаржено у судовому порядку.</p>
8.	Результат надання адміністративної послуги	<p>Включення чи відмова у включенні до переліку одержувачів компенсації.</p> <p>Про прийняте рішення особа, її законний представник, уповноважена особа інформується відділом соціального захисту управління не пізніше ніж через три робочих дні з дати його прийняття через надання (надсилання) повідомлення у паперовій або електронній формі.</p>
9.	Можливі способи отримання відповіді (результату)	<p>Отримання інформації про включення до переліку одержувачів компенсації надсилається заявнику або видається особисто за його бажанням.</p> <p>Компенсація виплачується через уповноважені банки, визначенні в установленому порядку.</p>
10.	Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги	<p>1. Закон України “Про місцеве самоврядування в Україні”.</p> <p>2. Ухвала сесії Львівської міської ради від 08.02.2024 № 4328 “Про встановлення у Львівській міській територіальній громаді компенсації за отримані послуги перевезення в межах ініціативи “Інклюзивне таксі”.</p> <p>3. Рішення виконавчого комітету Львівської міської ради від 09.04.2024 № 538 “Про затвердження Порядку надання компенсації особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, які мають порушення опорно-рухового апарату та користуються кріслами колісними — мешканцям Львівської міської територіальної громади за отримані послуги перевезення в межах ініціативи “Інклюзивне таксі”.</p>

