

Департамент соціального захисту населення Полтавської облдержадміністрації від особи з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю  
3 група, загальне захворювання  
*(вказати причину та групу інвалідності)*

Іванов Іван Іванович  
*(прізвище, ім'я, по батькові)*

м.Кременчук, вул. Перемоги, буд.2, кв.2  
*(місце постійного проживання та реєстрації)*

1111111111  
*(ідентифікаційний номер особи з інвалідністю – платника податків)*

## З А Я В А 66-46

Прошу забезпечити мене, мого підопічного, дитину з інвалідністю автомобілем з ручним керуванням

*(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.**

“ 17 ” березня 2021 р.

Іванов  
*(підпис)*