



МІНІСТЕРСТВО  
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ

НАКАЗ

29.03.2021

м. Київ

№ 153

Про затвердження форм документів  
щодо забезпечення автомобілями осіб  
з інвалідністю та дітей з інвалідністю

Відповідно до Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 липня 2006 року № 999 (зі змінами),

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити такі, що додаються, форми:

заяви про забезпечення автомобілем;

довідки про реєстрацію, перереєстрацію автомобіля;

довідки про зняття з обліку автомобіля;

журналу обліку осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю для забезпечення автомобілями безоплатно або на пільгових умовах;

повідомлення про забезпечення особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю автомобілем;

розпорядження про призначення грошової компенсації витрат на бензин, ремонт і технічне обслуговування автомобілів або транспортне обслуговування;

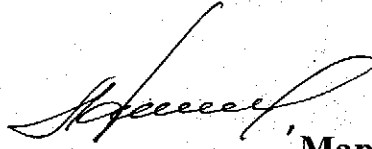
довідки-рахунка про ступінь зношеності автомобіля.

2. Директорату соціального захисту прав осіб з інвалідністю (Полякова О. Ю.) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Котика Є. Д.

Міністр



Марина ЛАЗЕБНА

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
29 березня 2021 року № 153

Начальнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій або управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника: особи з інвалідністю / законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю)

\_\_\_\_\_

(адреса зареєстрованого місця проживання особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю)

Тел. заявника: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу забезпечити \_\_\_\_\_

(зазначити необхідне: мене / особу з інвалідністю / дитину з інвалідністю (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

автомобілем \_\_\_\_\_

(зазначити необхідне: з ручним керуванням / зі звичайним керуванням)

Мені роз'яснено, що відповідно до Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 липня 2006 року № 999 (зі змінами), на облік для забезпечення автомобілем береться особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю у разі, якщо вона / її законний представник не мають в особистому користуванні автомобіля, у тому числі придбаного за власні кошти або отриманого через структурний підрозділ з питань соціального захисту населення обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій або управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України (далі – структурний підрозділ з питань соціального захисту населення / управління виконавчої дирекції Фонду), що перебував в експлуатації менше ніж 10 років; та за умови, що протягом семи років перед взяттям на облік і за час перебування на обліку не отримувала автомобіль як благодійну / гуманітарну допомогу або протягом цього часу не реєструвала придбаний автомобіль, строк експлуатації якого менше ніж п'ять років. Крім того, протягом десяти років із дати отримання автомобіля особа з інвалідністю / законний представник недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю може мати в особистому користуванні лише один автомобіль, отриманий через структурний підрозділ з питань соціального захисту населення, у тому числі за рахунок коштів місцевого бюджету і коштів, передбачених у бюджеті Фонду соціального страхування України, безоплатно або на пільгових умовах без права продажу, передачі та дарування іншій особі.

Повідомляю, що я маю (не маю) в особистому користуванні автомобіль(ля) \_\_\_\_\_

(у разі наявності автомобіля зазначити марку, модель, рік випуску, серію, номер, дату отримання свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу (технічного паспорта)

придбаний за власні кошти \_\_\_\_\_

/ одержаний безоплатно або на \_\_\_\_\_

(дата придбання)

пільгових умовах \_\_\_\_\_ (дата отримання) через структурний підрозділ з питань соціального захисту населення або управління виконавчої дирекції Фонду, в тому числі автомобіль, отриманий як благодійна / гуманітарна допомога.

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

Даю згоду на оброблення персональних \_\_\_\_\_ даних \_\_\_\_\_,  
(моїх) (особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

відповідно до вимог Закону України „Про захист персональних даних”\*

Мене поінформовано про права, визначені вищезазначеним Законом, мету збору персональних даних і подальше їх використання.

Мені повідомлено, що \_\_\_\_\_ (зазначити необхідне: мої / особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю) персональні дані буде внесено до централізованого банку даних з проблем інвалідності з метою забезпечення автомобілем.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ заявника)

Заяву та документи на \_\_\_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. подати такі документи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Ознайомився (ознайомилась) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ відповідальної особи) (підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ заявника)

~~×~~----- (лінія відрізу) -----

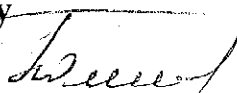
Заяву та документи на \_\_\_\_\_ аркушах прийнято \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. та зареєстровано за № \_\_\_\_\_

Додатково для розгляду заяви необхідно до \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. подати такі документи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Ознайомився (ознайомилась) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ відповідальної особи) (підпис, Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ заявника)

\*Оброблення персональних даних проводиться відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.

Генеральний директор  
Директорату соціального захисту  
прав осіб з інвалідністю



Оксана ПОЛЯКОВА

**ДОВІДКА**  
**про реєстрацію, перереєстрацію автомобіля**

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

(повна назва структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій або управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України)

Видана \_\_\_\_\_,

(вказати прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю / законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю)

яку (якого) забезпечено автомобілем безоплатно або на пільгових умовах, в якості гуманітарної або благодійної допомоги \_\_\_\_\_,

(вказати необхідне)

для \_\_\_\_\_ автомобіля

(вказати необхідне: реєстрації / перереєстрації)

марки \_\_\_\_\_, моделі \_\_\_\_\_ (тип кузова \_\_\_\_\_),

рік виготовлення \_\_\_\_\_, колір \_\_\_\_\_, об'єм двигуна \_\_\_\_\_, тип

пального \_\_\_\_\_, номер двигуна \_\_\_\_\_, номер шасі (рами) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ , ідентифікаційний номер кузова \_\_\_\_\_)

у зв'язку з \_\_\_\_\_

(вказати причину)

з переданням права користування (у разі необхідності) \_\_\_\_\_

(вказати прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, якій передається право користування автомобілем)

на підставі (вказати назву, серію, номер, дату видачі документа, що підтверджує законність передання автомобіля особі з інвалідністю / законному представнику недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю) \_\_\_\_\_.

Реєстрацію / перереєстрацію (непотрібне закреслити) доручається провести \_\_\_\_\_

(вказати відповідний територіальний орган з надання сервісних послуг МВС)

**Керівник структурного підрозділу з  
питань соціального захисту населення  
(управління виконавчої дирекції Фонду  
соціального страхування України)**

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

МП

**Генеральний директор  
Директорату соціального захисту  
прав осіб з інвалідністю**



**Оксана ПОЛЯКОВА**

**ДОВІДКА**  
**про зняття з обліку автомобіля**

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

(повна назва структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій або управління виконавчої дирекції Фонду соціального страхування України)

Видана \_\_\_\_\_  
(вказати прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю / законного представника неїздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю)  
яку (якого) забезпечено автомобілем безоплатно або на пільгових умовах, в якості гуманітарної або благодійної допомоги

\_\_\_\_\_ (вказати необхідне)  
для зняття з обліку автомобіля

марки \_\_\_\_\_, моделі \_\_\_\_\_ (тип кузова \_\_\_\_\_,  
рік виготовлення \_\_\_\_\_, колір \_\_\_\_\_, об'єм двигуна \_\_\_\_\_, тип  
пального \_\_\_\_\_, номер двигуна \_\_\_\_\_, номер шасі (рами)  
\_\_\_\_\_, ідентифікаційний номер кузова \_\_\_\_\_)

у зв'язку з \_\_\_\_\_  
(вказати причину)

Зняття з обліку доручається провести \_\_\_\_\_  
(вказати відповідний територіальний орган з надання сервісних послуг МВС)

Висновок спеціаліста про придатність / непридатність для подальшої експлуатації автомобіля  
\_\_\_\_\_ (вказати відомості про результати огляду автомобіля, номер та дату видачі відповідного документа)

**Керівник структурного підрозділу з  
питань соціального захисту населення  
(управління виконавчої дирекції Фонду  
соціального страхування України)**

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

МП

**Генеральний директор  
Директорату соціального захисту  
прав осіб з інвалідністю**



**Оксана ПОЛЯКОВА**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України  
29 березня 2021 року № 153

ЖУРНАЛ

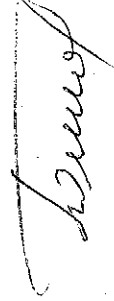
обліку осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю для забезпечення автомобілями безоплатно або на пільгових умовах\*

(вказати порядок черговості (першочергово, позачергово, у порядку загальної черги, внаслідок нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання)

№ з/п	Дата реєстрації надходження документів	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю	Адреса зареєстрованого місця проживання особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю	Регістраційний номер облікової картки платника податків особи з інвалідністю	Група інвалідності, причина інвалідності, категорія особи з інвалідністю	Дата проходження медико-соціальної експертної комісії	Дата взяття на облік для забезпечення автомобілем особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю	Марка автомобіля	Модифікація автомобіля	Автомобіль одержує вперше чи по заміні. Умови одержання (безоплатно/ на пільгових умовах)	Наявність посвідчення водія в особі з інвалідністю (члена її сім'ї)	Рішення щодо видачі автомобіля, дата його видачі	Примітки (вказати причину відмови у забезпеченні автомобілем)	
														заяви
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

\*У графах 7 і 8 зазначається інформація, внесена на момент взяття на облік.

Генеральний директор Директорату соціального захисту прав осіб з інвалідністю



Оксана ПОЛЯКОВА

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
29 березня 2021 року № 153

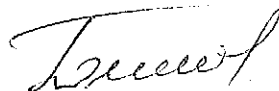
## ПОВІДОМЛЕННЯ

про забезпечення особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю автомобілем

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_
2. Рік народження \_\_\_\_\_
3. Адреса зареєстрованого місця проживання \_\_\_\_\_
4. Дата забезпечення, марка, модель автомобіля \_\_\_\_\_
5. Умови забезпечення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ відповідальної особи)

Генеральний директор  
Директорату соціального захисту  
прав осіб з інвалідністю



Оксана ПОЛЯКОВА



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної  
політики України

29 березня 2021 року № 153

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ керівника  
структурного підрозділу з питань соціального  
захисту населення обласних, Київської та  
Севастопольської міських держадміністрацій  
або управління виконавчої дирекції Фонду  
соціального страхування України)

## РОЗПОРЯДЖЕННЯ

про призначення грошової компенсації витрат на бензин, ремонт і технічне  
обслуговування автомобілів або транспортне обслуговування

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю \_\_\_\_\_
2. Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті зазначаються серія (за наявності) та номер паспорта) \_\_\_\_\_
3. Рік народження \_\_\_\_\_
4. Адреса зареєстрованого місця проживання \_\_\_\_\_
5. Причина і група інвалідності \_\_\_\_\_
6. Термін встановлення інвалідності \_\_\_\_\_
7. Марка, модель автомобіля, дата і умови забезпечення, заміни (придбання) \_\_\_\_\_
8. Дата закінчення 10-річного строку експлуатації автомобіля \_\_\_\_\_
9. Дата фактичного строку використання автомобіля, що був у користуванні \_\_\_\_\_
10. Дата звернення за отриманням грошової компенсації \_\_\_\_\_
11. Сума компенсації на рік \_\_\_\_\_
12. Виплату грошової компенсації проводити з \_\_\_\_\_
13. Відмітка про реєстрацію автомобіля в територіальному органі з надання сервісних послуг МВС \_\_\_\_\_
14. Відмітка про проходження техогляду автомобіля \_\_\_\_\_
15. Дані про осіб, які мають право користуватись автомобілем за дозволом структурного підрозділу з питань соціального захисту населення / управління виконавчої дирекції Фонду \_\_\_\_\_
16. Примітки \_\_\_\_\_

Генеральний директор Директорату  
соціального захисту прав осіб з інвалідністю



Оксана ПОЛЯКОВА

**ДОВІДКА-РАХУНОК**  
**про ступінь зношеності автомобіля**

Марка \_\_\_\_\_, модель автомобіля \_\_\_\_\_ року випуску,

виданого особі з інвалідністю / законному представнику недієздатної особи з інвалідністю / дитині з інвалідністю \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

місце реєстрації: \_\_\_\_\_

(вказати номер і дату наказу про забезпечення автомобілем)

вартість на момент придбання \_\_\_\_\_ грн

(сума прописом)

сума, сплачена за автомобіль особою з інвалідністю / законним представником недієздатної особи з інвалідністю, дитині з інвалідністю при отриманні (7 або 30 відсотків та / або різниця вартості обраного автомобіля) \_\_\_\_\_ грн,

(сума прописом)

дата настання юридичного факту (смерть особи з інвалідністю / дитини з інвалідністю / вляштування на повне державне утримання / повернення автомобіля тощо) \_\_\_\_\_

(необхідне підкреслити або написати)

термін експлуатації автомобіля \_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

(роки, місяці, неповний календарний місяць зараховується як повний календарний місяць)

ступінь зношеності автомобіля \_\_\_\_\_

(у відсотках)

вартість автомобіля (з урахуванням ступеня зношеності та суми, сплаченої за нього особою з інвалідністю / законним представником недієздатної особи з інвалідністю, дитині з інвалідністю) \_\_\_\_\_

грн.

(сума прописом)

**Керівник структурного підрозділу з  
питань соціального захисту населення  
(управління виконавчої дирекції Фонду  
соціального страхування України)**

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

МП

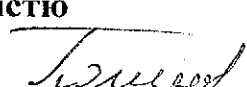
**Головний бухгалтер структурного підрозділу  
з питань соціального захисту населення  
(управління виконавчої дирекції Фонду  
соціального страхування України)**

\_\_\_\_\_  
(підпис, Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

МП

**Генеральний директор Директорату  
соціального захисту прав осіб з інвалідністю**

**Оксана ПОЛЯКОВА**



## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**до проекту наказу Міністерства соціальної політики України  
„Про затвердження форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб  
з інвалідністю та дітей з інвалідністю”**

### **1. Мета**

Проект акта розроблено з метою удосконалення та приведення у відповідність до Порядку забезпечення осіб з інвалідністю автомобілями, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 липня 2006 року № 999 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 30 травня 2018 року № 422) (далі – Порядок) форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю.

### **2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю” розроблено на виконання вимог, встановлених Порядком в частині затвердження форм облікової документації для забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю автомобілями.

### **3. Основні положення проекту акта**

Проектом акта пропонується затвердити форми документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю.

### **4. Правові аспекти**

Проект акта розроблено відповідно до Законів України „Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні”, „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, постанови Кабінету Міністрів України від 19 липня 2006 року № 999 (зі змінами).

### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація акта не потребує додаткового фінансування з державного чи місцевого бюджетів.

### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект акта стосується осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, які мають право на забезпечення автомобілями безоплатно або на пільгових умовах та потребує погодження з всеукраїнськими громадськими об'єднаннями осіб з інвалідністю, Уповноваженим Президента України з прав людей з інвалідністю, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю.

Проект акта не стосується питань соціально-трудової сфери, сфери наукової та науково-технічної діяльності, функціонування і застосування української мови як державної та не потребує проведення консультацій з уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнськими об'єднаннями організацій роботодавців, Науковим комітетом Національної ради України з питань розвитку науки і технологій, Уповноваженим із захисту державної мови.



Проект акта потребує погодження з Міністерством внутрішніх справ України, Фондом соціального страхування України.

Проект акта потребує проведення державної реєстрації у Міністерстві юстиції України.

### 7. Оцінка відповідності

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові).

Проект акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), не стосується прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, не містить ризиків вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних із корупцією, дискримінаційних положень.

### 8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта матиме вплив на осіб з інвалідністю дітей з інвалідністю, які мають право на забезпечення автомобілями безоплатно або на пільгових умовах.

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Особи з інвалідністю, діти з інвалідністю	Затвердження примірних форм документів, які подають особи з інвалідністю, законні представники недієздатних осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю при взятті їх на облік для забезпечення автомобілями	Удосконалено та приведено у відповідність до Порядку форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю.
Фонд соціального страхування України	Затвердження примірних форм документів, які подають особи з інвалідністю, законні представники недієздатних осіб з інвалідністю при взятті їх на облік для забезпечення автомобілями	Удосконалено та приведено у відповідність до Порядку форм документів щодо забезпечення автомобілями осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю

Заступник Міністра  
соціальної політики України  
\_\_\_\_\_ 2021 р.



Віталій МУЗИЧЕНКО