

Wniosek
o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
(dotyczy osób do 16 roku życia)

Nr sprawy:

/

Uwaga! Pola w rubrykach należy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym, dużymi literami

DANE OSOBOWE DZIECKA:

NAZWISKO																										
IMIĘ 1																										
IMIĘ 2																										
PESEL																										
PŁEĆ	M	/	K	Odpowiednio zaznaczyć																						
DATA URODZENIA	Wpisać cyframi: dzień/miesiąc/rok																									
MIEJSCE URODZENIA																										
OBYWATELSTWO																										
SERIA, NR i RODZAJ DOK.TOŻSAMOŚCI	1. dowód osobisty 2. paszport, 3. legitymacja szkolna, 4. odpis skrócony aktu urodzenia																									

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA:

MIEJSCOWOŚĆ																										
ULICA, NR DOMU, LOKALU																										
KOD POCZTOWY	-																									
POCZTA																										

ADRES POBYTU DZIECKA (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

MIEJSCOWOŚĆ																										
ULICA, NR DOMU, LOKALU																										
KOD POCZTOWY	-																									
POCZTA																										

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO lub OPIEKUNA PRAWNEGO

NAZWISKO																										
IMIĘ 1																										
IMIĘ 2																										
PESEL																										
PŁEĆ	M	/	K	Odpowiednio zaznaczyć																						
DATA URODZENIA																										
MIEJSCE URODZENIA																										
OBYWATELSTWO																										
SERIA, NR i RODZAJ DOK.TOŻSAMOŚCI																										

ADRES ZAMELDOWANIA/POBYTU PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO lub OPIEKUNA PRAWNEGO

MIEJSCOWOŚĆ																										
ULICA, NR DOMU, LOKALU																										
KOD POCZTOWY	-																									
POCZTA																										
TELEFON KONTAKTOWY																										
MIEJSCOWOŚĆ																										
ULICA, NR DOMU, LOKALU																										
KOD POCZTOWY	-																									
POCZTA																										

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA CELÓW: *zaznaczyć X*

Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego	
Uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego	
Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	
Uzyskania przez opiekuna, urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze	
Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów - np. jakie:	

DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI SPOŁECZNEJ DZIECKA:

DZIECKO UCZĘSZCZA: (zaznaczyć X)	☐ żłobek, ☐ przedszkole ogólnodostępne, ☐ przedszkole integracyjne, ☐ przedszkole specjalne, ☐ szkoła ogólnodostępna, ☐ szkoła ogólnodostępna z internatem, ☐ szkoła integracyjna, ☐ oddział integracyjny, ☐ szkoła specjalna, ☐ oddział specjalny, ☐ szkoła specjalna z internatem, ☐ ośrodek szkolno-wychowawczy
--	---

Czy ze względu na stan zdrowia dziecko może przybyć na posiedzenie składu orzekającego? (zaznaczyć X)	TAK	NIE
(jeśli nie, należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej i nierokującej poprawy choroby uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo)		

Zaznaczyć X

Pierwszy wniosek	
Zmiana stanu zdrowia w trakcie ważności dotychczasowego orzeczenia	
Ponowne wydanie orzeczenia po upływie ważności dotychczasowego	

Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wydane nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku,
2. Kopię (potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez lekarza lub placówkę służby zdrowia) **aktualnej** dokumentacji medycznej lub kopię + oryginał do wglądu,
3. Kopię (oryginał do wglądu) wydanego wcześniej przez inny Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności lub wyrok sądu,
4. Kopię (oryginał do wglądu) postanowienia lub zaświadczenia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego,
5. W dniu składania wniosku należy przedłożyć do wglądu dokument tożsamości dziecka i przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego (w przypadku jego ustanowienia).
6. Jeśli Pan/Pani dołącza inne dokumenty prosimy podać jakie:

Oświadczenia:

1. Jestem świadomy/a, że jeżeli załączona do wniosku dokumentacja medyczna jest niewystarczająca do wydania orzeczenia o niepełnosprawności dziecka Przewodniczący Zespołu zawiadamia na piśmie osobę zainteresowaną o konieczności jej uzupełnienia oraz wyznacza termin złożenia brakującej dokumentacji z pouczeniem, iż nieuzupełnienie jej w określonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
2. Stosownie do art. 41 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego przyjmuję do wiadomości, iż w toku postępowania mam obowiązek powiadamiać o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania ww. obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowy adres ma skutek prawny.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1ⁱ ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karnym oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Stosownie do art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz osoby w imieniu której występuję dla celów wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej
do złożenia wniosku)

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające posłużyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.”