

Łączna, dnia

Nr sprawy: PZON.8321.2.....

(nadaje Zespół)

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
(dotyczy osób poniżej 16 roku życia)**

1. **O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** **TAK / NIE***
– dla osób, które pierwszy raz ubiegają się o uzyskanie orzeczenia o niepełnosprawności
2. **O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE USTALENIE
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** **TAK / NIE***
– dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności na czas określony
3. **O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA
UWZGLĘDNIAJĄCEGO ZMIANĘ STANU ZDROWIA** **TAK / NIE***
– dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności i ubiegają się o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka :

Data i miejsce urodzenia dziecka:

PESEL dziecka:

Dokument potwierdzający tożsamość dziecka

(np.: odpis skrócony aktu urodzenia, legitymacja, dowód osobisty, paszport)

Adres zameldowania na pobyt stały dziecka:

Adres pobytu dziecka (korespondencyjny)

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka (matki lub ojca lub opiekuna prawnego)

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:

Data i miejsce urodzenia przedstawiciela ustawowego

Adres zameldowania na pobyt stały przedstawiciela ustawowego.....

Adres pobytu przedstawiciela ustawowego (korespondencyjny)

Nr telefonu:

Nr i seria dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego dziecka

PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Łęcznej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi orzeczenia o niepełnosprawności dla celów:*

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego,
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- korzystania z karty parkingowej (art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. prawo o ruchu drogowym),
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju (art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych),
- uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
- inne (jakie?)

Cel podstawowy:

(proszę wskazać jeden z wyżej wymienionych)

Oświadczam, że: *

1. Dziecko uczęszcza do
(podać rodzaj placówki szkolnej lub opiekuńczo-wychowawczej, do której uczęszcza dziecko)

2. Na dziecko **pobieram,** **pobierałem/am** zasiłek pielęgnacyjny:

3. Na dziecko **pobieram,** **pobierałem/am** świadczenie pielęgnacyjne:

4. Aktualnie: **toczy się,** **nie toczy się,** w sprawie dziecka postępowanie przed innym organem orzeczniczym, proszę podać jakim

5. **Składano** **nie składano,** uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności*, jeżeli tak, to kiedy, z jakim skutkiem:

6. Dziecko **może** **nie może,** przybyć wraz z opiekunem na posiedzenie składu orzekającego na badanie przedmiotowe. (Jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej i nie rokującej poprawy choroby, uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo).

7. W razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

Proszę o wcześniejszy termin komisji: TAK NIE

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ZEZNANIE NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY.

W załączeniu do wniosku przedkładałam (uwaga! – wymienione niżej dokumenty należy obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem do Powiatowego Zespołu):

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza leczącego wypełnione czytelnie we wszystkich rubrykach **wydane w ciągu miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,**

2. Posiadaną dokumentację medyczną,

3. Inne dokumenty, podać jakie:

POUCZENIE:

1. Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczającą i został wyznaczony termin jej uzupełnienia, a wnioskodawca tego nie dopełnił, musi się liczyć z tym, że brak tych dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania - § 6 ust. 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.

2. Niestawienie się dziecka z przedstawicielem ustawowym na wyznaczonym posiedzeniu składu orzekającego powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania chyba, że niestawienie się zostało usprawiedliwione w ciągu 14 dni od wyznaczonego terminu posiedzenia - § 7 ust. 6 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.

3. Jeżeli dziecko posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia dziecka – nowy wniosek o ponowne orzeczenie należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed utratą ważności posiadanego orzeczenia – jeżeli wniosek będzie złożony wcześniej, Zespół wyda decyzję po ukończeniu ważności posiadanego orzeczenia.

4. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Łęcznej z siedzibą przy ul. Krasnystawska 52. Dane osobowe zbierane są w celu realizacji procedury orzekania o niepełnosprawności. Ich podanie jest obligatoryjne, zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.07.2003r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. Nr 139, poz. 1328 z późn. zm.). Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
podpis przedstawiciela ustawowego
(matki, ojca lub opiekuna prawnego)

* właściwe zaznaczyć symbolem „X” w kratce