Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym.
Nr sprawy.....

Nr wniosku..... miejscowość, dnia .....

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 .....

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.

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 przedkładam (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 orzekanie 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.

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

* właściwe zaznaczyć symbolem „X" w kratce ☐