

Opole Lub., dnia .....  
Nr sprawy: .....  
(nadaje Zespół)

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZECZENIA  
O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (dla osób powyżej 16 roku życia)**

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

Imię i nazwisko .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
PESEL.....  
Telefon.....  
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości .....  
Adres zameldowania na pobyt stały: .....  
Adres pobytu (korespondencyjny): .....  
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (w przypadku wniosków osób w wieku do 18 roku życia lub ubezwłasnowolnionych\*\*):.....  
.Nie dotyczy\*  
Data i miejsce urodzenia ..... PESEL.....  
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości .....  
Adres zamieszkania: .....

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

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

- odpowiedniego zatrudnienia,  
 szkolenia,  
 uczestnictwa w terapii zajęciowej,  
 konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,  
 korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji (korzystania z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych),  
 korzystania z karty parkingowej (art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. prawo o ruchu drogowym),  
 korzystania ze świadczeń pomocy społecznej,  
 uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,  
 uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego,  
 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,  
 korzystania z innych ulg (jakich?) .....

**Cel podstawowy:**.....  
(proszę wskazać jeden z wyżej wymienionych)

**Uzasadnienie wniosku:**

**1. Sytuacja społeczna**

Stan cywilny: ..... Stan rodzinny: .....  
(np. panna, zamężna, wdowa) (ilość osób na wspólnym utrzymaniu)

Zdolność do samodzielnego funkcjonowania\*

Wykonywanie czynności samoobsługowych:  samodzielnie  z pomocą  z opieką

Prowadzenie gospodarstwa domowego:  samodzielnie  z pomocą  z opieką

Poruszanie się w środowisku:  samodzielnie  z pomocą  z opieką

## 2. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego\*

niezbędne  wskazane  zbędne

## 3. Sytuacja zawodowa

Wykształcenie: .....

Zawód wyuczony: .....

Czy aktualnie wykonuje pracę zarobkową\*  tak  nie

Zawód wykonywany\*\* .....

Oświadczam, że\*:

1.  **Pobieram** /  **Nie pobieram** świadczenia z ubezpieczenia społecznego.

Jakie: .....

Od kiedy: .....

2. Aktualnie  **toczy się** /  **nie toczy się** w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzecznym -podać jakim: .....

3.  **Skladałem** /  **Nie składałem** uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności.

Jeżeli tak, to kiedy: .....

Z jakim skutkiem: .....

Data wydania ostatecznego orzeczenia: ..... Numer sprawy: .....

4.  **Mogę** /  **Nie mogę** samodzielnie przybyć na posiedzenie sądu orzekającego (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej i nierokującej poprawy choroby, uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo).

5. 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. Orzeczenie organu rentowego, jeżeli zostało wydane (ZUS, KRUS, MSWiA, MON),
4. Posiadane ostateczne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, jeżeli zostało wydane (kserokopia),
5. Inne dokumenty, podać jakie: .....

Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu pobytu do momentu zakończenia postępowania w sprawie Art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego

§ 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu

§ 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny

### POUCZENIE:

1. Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczająca 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 osoby zainteresowanej na wyznaczonym posiedzeniu sądu 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 Pan(i) posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia – 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.
4. Jeżeli Pan(i) posiada orzeczenie organu rentowego: ZUS, KRUS, służb mundurowych, itp. należy je przedłożyć wraz ze składanym wnioskiem.

.....  
podpis osoby zainteresowanej lub w przypadku osoby niepełnoletniej  
podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego

\* właściwe zaznaczyć symbolem „X” w kratce

\*\* wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy