

**Wniosek w sprawie wydania orzeczenia
o stopniu niepełnosprawności**

Nr sprawy: Miejscowość
Data

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego (paszportu)

PESEL

Adres stałego zameldowania.....

Adres pobytu.....

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (w przypadku osób poniżej 18 r.ż oraz osób ubezwłasnowolnionych).....

PESEL opiekuna prawnego

Adres opiekuna prawnego.....

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

ul. Parkowa 4

38-100 S T R Z Y Ź Ó W

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

- szkolenia,
- odpowiedniego zatrudnienia,
- korzystania ze świadczeń pomocy społecznej,
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji,
- korzystania z uprawnień na podstawie art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.),
- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- uzyskanie przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego,
- korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów(wymienić jakich).....

Cel podstawowy

Uzasadnienie wniosku:

1. sytuacja społeczna: stan cywilnystan rodzinny.....
zdolność do samodzielnego funkcjonowania:

	samodzielnie	z pomocą	opieka
1) wykonywanie czynności samoobsługowych	x	x	x
2) prowadzenie gospodarstwa domowego	x	x	x
3) poruszanie się w środowisku	x	x	x

2. korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego
niezbędne wskazane zbędne
 x x x

3. sytuacja zawodowa:.. wykształcenie
zawód
obecne zatrudnienie:

Oświadczam że:

1. pobieram świadczenie *(nie pobieram*) z ubezpieczenie społecznego:
jakie
od kiedy
2. aktualnie toczy się* (nie toczy się*) w mojej sprawie postępowanie przed innym organem
orzecznym, podać jakim
3. składałem* (nie składałem*) uprzednio wniosek o ustalenie stopnia niepełnosprawności:
jeżeli tak, to kiedy
z jakim skutkiem
- czy wnoszono odwołanie od ostatnio wydanego orzeczenia tak/nie
z jakim skutkiem
4. mogę* (nie mogę*) samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego. (Jeżeli nie,
to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału
w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby).
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.

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia składane wraz z wnioskiem jest ważne przez 30 dni od daty wypełnienia przez lekarza! Do wniosku należy dołączyć **kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałami** dokumentacji medycznej(kartoteki, karty szpitalne, wyniki istotnych badań itp.) lub kserokopie i oryginały do wglądu celem potwierdzenia za zgodność. W przypadku osób ubezwłasnowolnionych należy dołączyć postanowienie sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnych potrzeb wynikających z trybu postępowania przy wydawaniu orzeczeń o stopniu niepełnosprawności (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych- Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

Do wniosku należy dołączyć kserokopie konsultacji lekarzy specjalistów w leczeniu których pozostaje wnioskodawca oraz (w przypadku składania o ponowne ustalenie stopnia niepełnosprawności) poprzednie orzeczenie o stopniu niepełnosprawności a przypadku osób uczących się – opinię wychowawcy klasy na temat funkcjonowania w szkole.