

**Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

Nr legitymacji Myślenice, dnia
Nr sprawy/ akt

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Adres zamieszkania
PESEL
Numer i seria dowodu osobistego

Do Powiatowego Zespołu do
Spraw Orzekania o
Niepełnosprawności
w Myślenicach

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie:

1. Orzeczenia o znacznym, umiarkowanym, lekkim stopniu niepełnosprawności z dnia przyczyna niepełnosprawności: , wydanego na okres do , na trwałe, przez Powiatowy/ Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w..... .

.....
podpis wnioskodawcy