

Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Nr sprawy, data

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zameldowania

Adres pobytu

Nr PESEL

Numer i seria dowodu osobistego

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

Adres zameldowania

Adres pobytu

Numer PESELNr i seria dowodu osobistego.....

Miejsce urodzenia..... Nr tel

Do Powiatowego Zespołu
Do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności
w Myślenicach

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

- odpowiedniego zatrudnienia,
- szkolenia,
- uczestnictwa w warsztatach 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,
- korzystania ze świadczeń pomocy społecznej,
- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
- uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego,
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
- korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów,
- innych

Uzasadnienie wniosku:

1. sytuacja społeczna:

stan cywilny

stan rodzinny

zdolność do samodzielnego funkcjonowania:

	samodzielnie	z pomocą	opieka
wykonywanie czynności samoobsługowych	x	x	x
prowadzenie gospodarstwa domowego	x	x	x
poruszanie się w środowisku, zdolność do samodzielności	x	x	x

2. korzystanie ze sprzętu

rehabilitacyjnego

niezbędne

x

wskazane

x

zbędne

x

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

Oświadczam, że:

1. pobieram świadczenia (nie pobieram)* z ubezpieczenia 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: kiedy 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 lekarza analityka oraz psychologa 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.
6. przyjmuję do wiadomości, iż może zaistnieć potrzeba wykonania badań specjalistycznych w Wojewódzkim Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.
7. zobowiązuje się do informowania Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Myślenicach (zgodnie z art. 41 KPA) o zmianie adresu lub miejsca pobytu.

W przypadku orzeczenia o stopniu niepełnosprawności Starosta wystawia legitymację dokumentującą stopień niepełnosprawności, w związku z powyższym składając wniosek o wydanie orzeczenia należy złożyć wniosek o wydanie legitymacji.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

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

Załączniki*:

1. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA WYDANE PRZEZ LEKARZA PROWADZĄCEGO OSOBĘ SKŁADAJĄCĄ WNIOSEK.
2. DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ.
3. DOKUMENTACJĘ PSYCHOLOGICZNĄ.
4. KSEROKOPIĘ PRAWOMOCNEGO ORZECZENIA KIZ, ZUS, KRUS LUB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO.
5. INNE DOKUMENTY

* odpowiednie podkreślić