Kraśnik, dnia .....

Nr sprawy: PZOON.730……..….2022

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 Kraśniku

23-204 Kraśnik, ul. Szpitalna 4 tel. 81 458 78 64

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 ust. 3a pkt 2 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, pobierał/am** zasiłek pielęgnacyjny:
3. Na dziecko **pobieram, pobierał/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: .....
Data wydania ostatniego orzeczenia: .....Numer sprawy: .....
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. Kserokopię poprzedniego orzeczenia o niepełnosprawności,
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 - § 7 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