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

Wnoszę *(zaznaczyć **X** we właściwych kratkach*):

☐ **1.** O wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności - osób, które nie posiadają ustalonego stopnia niepełnosprawności

☐ 2. O wydanie orzeczenia o ponowne ustalenie stopnia niepełnosprawności - dla osób, które posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z określoną datą ważności

☐ 3. O wydanie orzeczenia o ponowne wydanie orzeczenia uwzględniającego zmianę stanu zdrowia - dla osób posiadających orzeczenie, które ubiegają się o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia

I. Dane osoby zainteresowanej:

1. Nazwisko i imię osoby wnioskującej o wydanie orzeczenia:

……

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Numer i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

4. Nr PESEL lub informację o obywatelstwie w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL:

……

5. Miejsce stałego pobytu w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności:

……

lub:

Miejsce pobytu::

.....

6. Adres do korespondencji:

……

7. Dane przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego lub kuratora. W przypadku opiekuna lub kuratora należy dołączyć stosowne orzeczenie sądu:

Imię i nazwisko……

Adres zamieszkania lub pobytu ……..

II. CEL, dla którego niezbędne jest wydanie orzeczenia (*zaznaczyć **X** we właściwych kratkach)*:

☐1.odpowiedniego zatrudnienia

☐2.szkolenia

☐3.zatrudnienia w Zakładzie Aktywności Zawodowej

☐4.uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej

☐5.konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne/ środki pomocnicze/ pomoce techn.

☐6.korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji,

☐7. ubiegania się o zasiłek stały

☐8.ubiegania się o zasiłek pielęgnacyjny ☐10.inne.....

☐9.prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ☐11. CEL PODSTAWOWY: pkt ……

III. UZASADNIENIE WNIOSKU *:

1. Sytuacja społeczna: stan cywilny.....stan rodzinny.....

2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania

	samodzielnie	z pomocą	opieka
- wykonywanie czynności samoobsługowych	☐	☐	☐
- prowadzenie gospodarstwa domowego	☐	☐	☐
- poruszanie się w środowisku	☐	☐	☐

3. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego	niezbędne	wskazane	zbędne
	☐	☐	☐

4. Sytuacja zawodowa: wykształcenie.....zawód.....

obecne zatrudnienie.....

IV. OŚWIADCZAM, że: (*wypełnić lub *zaznaczyć **X** we właściwych kratkach)*

1. □ pobieram świadczenie. Jeżeli tak: wpisać jakie i jakiego organu ……..... lub / □ nie pobieram świadczenia

2. □ składałem wcześniej wniosek o wydanie orzeczenia.
Jeżeli „TAK" to kiedy..... . z jakim skutkiem..... lub
□ nie składałem uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności

3. □ mogę lub □ nie mogę samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego

4. □ zostałem pouczony o treści art. 41 § 1 Kpa (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.), tj.: *w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego* oraz jestem świadomy, że *w razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.*

V. Załączniki do wniosku*: ……*

……

Oświadczam, że:

- dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy: art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2021 r., poz. 2345 z późn. zm), tj. *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat,*
- złożona dokumentacja w celu wydania orzeczenia jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów: art. 270 § 1 wyżej przywołanej *ustawy, tj. kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

Data: ..... Podpis osoby lub jej przedstawiciela ustawowego .....

Przy ubieganiu się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności należy złożyć:

1. Czytelnie podpisany oryginał powyższego wniosku **(dokładnie wypełnić każdą rubrykę),**
2. Oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wydanego dla potrzeb zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności **(dokument jest ważny przez 30 dni od daty wystawienia przez lekarza),**
3. Kserokopie wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności np. karty informacyjne leczenia szpitalnego, konsultacje specjalistyczne, historia choroby, opinie, opis zdjęć RTG, EKG, EEG itp. – **przyjmowane są oryginały lub kserokopie wraz z oryginałami do potwierdzenia zgodności** lub kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez np. placówkę służbę zdrowia,
4. Kserokopie poprzednich orzeczeń (jeżeli takie były).

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującymi mi prawami.

.....

Data i podpis osoby składającej oświadczenie