WYPEŁNIĆ NIEBIESKIM DŁUGOPISEM

……., dnia …….. r.
(miejscowość) (data)

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W BIAŁYMSTOKU

Wniosek składam (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)**:**

☐ po raz pierwszy
☐ składałem wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – brak stopnia niepełnosprawności
☐ w związku z wygaśnięciem terminu ważności poprzedniego orzeczenia **(nie wcześniej niż na 60 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia)**
☐ w związku ze zmianą stanu zdrowia

Dane dziecka:

Imię/ imiona i nazwisko .....

Data urodzenia dziecka ……Miejsce urodzenia.……Obywatelstwo:.....

PESEL dziecka [__[__[__[__[__[__[__[__[__[__[__]

Adres zameldowania dziecka: .....

Adres zamieszkania dziecka:……

Nr legitymacji, aktu urodzenia, dowodu osobistego, paszportu (właściwe podkreślić)……

Dane przedstawiciela ustawowego:

Imię/ imiona i nazwisko .....

Rodzaj, nr i seria dokumentu tożsamości …… Obywatelstwo……

PESEL [__[__[__[__[__[__[__[__[__[__[__]

Adres zameldowania: .....

Adres zamieszkania/ korespondencyjny: .....

Telefon kontaktowy [__[__[__[__[__[__[__[__[__

ZWRACAM SIĘ Z UPRZEJMĄ PROŚBĄ O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA CELÓW (właściwe zaznaczyć):

- ❑ 1. uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
- ❑ 2. uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego,
- ❑ 3. zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- ❑ 4. uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
- ❑ 5. korzystania z uprawnień na podstawie ustawy Prawo o ruchu drogowym ze względu na znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się,
- ❑ 6. korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów, (jakich?) ……
  ……

Oświadczam, że:

1. dziecko **nie pobiera** / **pobiera** / **pobierało*** zasiłek pielęgnacyjny do dnia ……

2. **składano** / **nie składano*** uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności, kiedy? .....
   z jakim skutkiem? .....

3. dziecko **może** / **nie może*** przybyć na posiedzenie składu orzekającego;

4. w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza, **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie;**

5. **zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie;**

6. **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy;**

7. **wszelka dokumentacja złożona w postępowaniu w sprawie ustalenia stopnia niepełnosprawności jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów;**

5. **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/ danych osobowych mojego podopiecznego* dla potrzeb niezbędnych do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

***właściwe zaznaczyć**

.....
czytelny podpis przedstawiciela
ustawowego dziecka

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

- ✓ Czytelnie podpisany przez przedstawiciela ustawowego dziecka oryginał powyższego wniosku **(dokładnie wypełnić każdą rubrykę)**.
- ✓ Oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka wydanego dla potrzeb zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności **(dokument jest ważny przez 30 dni od daty wystawienia przez lekarza)**.
- ✓ Ułożone chronologicznie **kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem lub kserokopie i oryginały do wglądu,** wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności dziecka, np.: karty informacyjne z leczenia szpitalnego, historia choroby, badania specjalistyczne, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie.
- ✓ Kserokopie wszystkich poprzednich orzeczeń o niepełnosprawności (w szczególności wydane przez inne Powiatowe Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności).
- ✓ Kopia aktu urodzenia dziecka