

Nr sprawy: PZON.8321.....2020

### WNIOSEK (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 Janowie Lubelskim**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi orzeczenia o niepełnosprawności dla celów:<sup>\*</sup>

- 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 20.06.1997r.- 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 wpisać 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,**  **pobierałem/am** zasiłek pielęgnacyjny:

3. Na dziecko  **pobieram,**  **pobierałem/am** świadczenie pielęgnacyjne:

4. Aktualnie: **toczy się,** **nie toczy się,** w sprawie dziecka postępowanie przed innym organem orzecznictwem, proszę podać jakim .....

5.  **Składano**  **nie składano,** uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności\*, jeżeli tak, to kiedy .....z jakim skutkiem :

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. 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 - § 6 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