

Kraśnik, dnia

Nr sprawy: PZOON.730.....2024

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 miejsca pobytu stałego(zamieszkania) dziecka
.....

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 miejsca pobytu stałego (zamieszkania) przedstawiciela ustawowego.....
.....
Adres korespondencyjny przedstawiciela ustawowego.....
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 prowadzącego 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.
4. Zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Kraśniku o każdej zmianie mojego adresu do momentu zakończenia postępowania zgodnie z art. 41 kpa.

.....
podpis przedstawiciela ustawowego
(matki, ojca lub opiekuna prawnego)

* właściwe pokreślić