W N I O S E K
w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
pierwszorazowy / powtórny / ze względu na zmianę stanu zdrowia*

Nr sprawy ..... Brzesko, ...

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Numer i seria dowodu osobistego (paszportu) .....

Adres zameldowania .....

Adres pobytu (korespondencyjny) .....

Poczta ..... Tel. .....

Dane przedstawiciela ustawowego w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej lub niepełnoletniej

Imię i nazwisko .....

PESEL ..... Nr i seria dowodu osobistego (paszportu) .....

Adres zamieszkania .....

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Brzesku

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów: *

- ☐ szkolenia
- ☐ odpowiedniego zatrudnienia
- ☐ uczestnictwa w terapii zajęciowej
- ☐ konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- ☐ korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji
- ☐ korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej
- ☐ uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- ☐ uzyskanie świadczenia wspierającego
- ☐ korzystania z karty parkingowej
- ☐ inne .....

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna: stan cywilny ..... ilość dzieci .....
2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania: *

	samodzielnie	z pomocą	z opieką
a/ wykonywanie czynności samoobsługowych	☐	☐	☐
b/ poruszanie się w środowisku	☐	☐	☐
c/ prowadzenie gospodarstwa domowego	☐	☐	☐

3. Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny: nie wymaga * ☐ wymaga* ☐ (jaki?) .....
   .....
4. Sytuacja zawodowa: wykształcenie: * niepełne podstawowe ☐
   podstawowe ☐
   zasadnicze ☐
   średnie ☐
   wyższe ☐

zawód (wyuczony) .....

obecne zatrudnienie (miejsce pracy, stanowisko) .....

.....

Oświadczam, że:

1. Pobieram świadczenie z ubezpieczenia społecznego: *
   renta ☐
   emerytura ☐
   nie pobieram ☐
2. Aktualnie **nie toczy się** * ☐ **toczy się*** ☐ w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzeczniczym, podać jakim .....
3. **Składałem/am** * ☐ **nie składałem/am** * ☐ uprzednio wniosek o ustalenie stopnia niepełnosprawności: jeżeli tak, to kiedy .....
   z jakim skutkiem ..... Nr sprawy .....
4. Na posiedzenie składu orzekającego: *
   ☐ mogę przybyć samodzielnie
   ☐ przybędę z opiekunem
   ☐ nie mogę przybyć (w tym przypadku należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu obłożnej i długotrwałej choroby).
5. Posiadam ważne orzeczenie wydane przez inny organ orzeczniczy (ZUS, KRUS) .....
6. 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/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.
7. W przypadku skierowania na badanie przez członka składu orzekającego Powiatowego Zespołu, zobowiązuję się je wykonać w Wojewódzkim Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza – ważne 3 miesiące od daty jego wystawienia do dnia złożenia wniosku,
2. Kserokopia prawomocnego orzeczenia KIZ, ZUS, KRUS,
3. Posiadaną dokumentację medyczną, tj. .....
4. Inne dokumenty, wymienić jakie .....

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

* zakreślić właściwe

W przypadku ponownego składania wniosku w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wypełniony wniosek składać nie wcześniej niż 2 miesiące przed upływem ważności posiadanego orzeczenia.