

Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Nr sprawy A/...../.....

Włoszczowa dnia

Imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL dziecka

Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka (**nr aktu urodzenia** / nr legitymacji szkolnej/ nr dowodu osobistego/nr paszportu / inny)

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka

Nr PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka

Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka

.....

Numer telefonu kontaktowego

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa**

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

1. Zasiłku pielęgnacyjnego
2. Świadczenia pielęgnacyjnego
3. Inne (jakie?).....

Oświadczam, że:

1. Dziecko pobiera / pobierało zasiłek pielęgnacyjny do.....
2. Składano / nie składano uprzednio wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności, jeśli tak to kiedy....., z jakim skutkiem.....
3. Dziecko może / nie może przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby).
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 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.

Do wniosku należy załączyć:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane dla potrzeb Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności;
- posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia dziecka. **W przypadku kolejnego orzekania tylko nowe dokumenty z okresu od ostatniej komisji – wyłącznie potwierdzone za zgodność z oryginałem lub z oryginałami do wglądu.**
- Opiekun dziecka posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności wydane na czas określony może wystąpić z kolejnym wnioskiem o wydanie orzeczenia o ponowne ustalenie niepełnosprawności, nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia.

*** Oświadczam, iż niniejszy wniosek składam w celu ustalenia wskazania do karty parkingowej stanowiącego podstawę do ubiegania się o wydanie karty parkingowej na podstawie art. 8 ust. 3a pkt. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012r. 1134 z późn. zm).**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/wrażliwych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności we Włoszczowie dla celów procesu orzeczniczego, zgodnie z ustawą z 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (j t. Dz. U z 2014., poz. 1182) oraz ich gromadzenie w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, które przekazują dobrowolnie zastrzegając prawo wglądu i ich poprawiania.

**należy zaznaczyć jeżeli główny cel dotyczy ubiegania się o kartę parkingową i we wcześniejszym orzeczeniu takie wskazanie było.*

.....
data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka