

Wniosek w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności pierwszorazowy*/powtórny*/ ze względu na zmianę stanu zdrowia*

Nr sprawy.....

Kraków, dnia

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
Seria i numer dowodu osobistego (paszportu).....
Numer PESEL.....
Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Imię i nazwisko, adres zamieszkania lub korespondencji przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej lub opiekuna, w przypadku ubezwłasnowolnienia osoby zainteresowanej

Numer telefonu.....

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie.

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

- odpowiednie zatrudnienie,
- szkolenie,
- uczestnictwo w terapii zajęciowej,
- konieczność zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- korzystanie z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, (korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych),
- świadczenia pieniężne z pomocy społecznej,
- zasiłek pielęgnacyjny,
- korzystanie z karty parkingowej,
- inne.....

Uzasadnienie wniosku:

1. sytuacja społeczna:

- a) stan cywilny.....
- b) stan rodzinny.....

c) zdolność do samodzielnego funkcjonowania:

| | samodzielnie | z pomocą | opieka |
|---------------------------------------|--------------|----------|--------|
| wykonywanie czynności samoobsługowych | x | x | x |
| poruszanie się w środowisku | x | x | x |
| prowadzenie gospodarstwa domowego | x | x | x |

d) korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego:

2. sytuacja zawodowa:

- wykształcenie.....
- zawód wyuczony.....
- obecne zatrudnienie (zawód wykonywany).....

Zgodnie z § 15 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2015r., poz. 1110) osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na czas określony i starająca się o jego kontynuację, może złożyć wniosek o ponowne ustalenie stopnia niepełnosprawności, nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia.

Zgodnie z § 35 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2015r., poz. 1110), starosta wystawia legitymację osoby niepełnosprawnej. W celu uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej z wpisanym symbolem przyczyny niepełnosprawności konieczne jest złożenie stosownego wniosku.

Oświadczam, że:

1. pobieram / nie pobieram* świadczenia z ubezpieczenia społecznego, jakie:
 - a) emerytura
 - b) renta ZUS/ KRUS* z tytułu.....
 - c) inne.....od kiedy.....
2. aktualnie toczy się / nie toczy się* w mojej sprawie postępowaniem przed innym organem orzeczniczym, podać jakim.....
3. składałem / nie składałem* uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności: jeśli tak, to kiedy..... z jakim skutkiem.....
4. **mogę / nie mogę*** samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego
5. w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia jestem świadomy/świadoma wymogu dołączenia i ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie
6. zobowiązuję się do informowania Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie (zgodnie z art. 41 k.p.a.) o zmianie adresu lub miejsca pobytu.

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wydane dla potrzeb Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności wystawione przez lekarza pod opieką, którego pozostaje (ważne 30 dni od daty wystawienia przez lekarza)
- posiadaną dokumentację medyczną i/lub psychologiczną w oryginale bądź w kserokopiach potwierdzonych za zgodność z oryginałem
- kserokopię prawomocnego orzeczenia, potwierdzoną za zgodność z oryginałem

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art.233 KK).

Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie w celu wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r., poz. 1182 ze zm.).

.....
czytelny podpis osoby zainteresowanej
lub przedstawiciela ustawowego

Dotyczy wniosków składanych za pośrednictwem Ośrodków Pomocy Społecznej i innych Instytucji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności przez.....

.....
podpis pracownika socjalnego

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

*niepotrzebne skreślić