

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, (adres instytucji)

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 od okresu ostatniej komisji!
- 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.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/wrażliwych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności 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 przekazuję dobrowolnie zastrzegając prawo wglądu i ich poprawiania.

.....
data

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka