

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

Nr sprawy

Kraków, dnia

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Nr PESEL dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Adres pobytu dziecka:

Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka:

Imię i nazwisko:

Adres zameldowania

Adres do korespondencji:

Nr PESEL:

Nr dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Nr telefonu

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Krakowie

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

- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- konieczności stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji (**świadczenie pielęgnacyjne**),
- konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji, edukacji (**zasilek pielęgnacyjny**),
- spełniania przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (**karta parkingowa**).
- prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
- inne

Dane dotyczące sytuacji społecznej i wykształcenia dziecka:

a) wykonywanie czynności samoobsługowych:

 samodzielnie z pomocą nie dotyczy ze względu na wiek dziecka *

b) poruszanie się w środowisku

 samodzielnie z pomocą nie dotyczy ze względu na wiek dziecka *

c) korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego

d) wykształcenie

e) obecny poziom kształcenia (profil, nazwa szkoły).....

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 2003 r., Nr 139, poz. 1328 z późn. zm.) osoba niepełnosprawna posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności wydane na czas określony i starająca się o jego kontynuację, może złożyć wniosek o ponowne ustalenie 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 2003 r. Nr 139, poz. 1328), starosta wystawia legitymację osoby niepełnosprawnej. W celu uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej z wpisanym symbolem przyczyny niepełnosprawności konieczne jest złożenie stosownego wniosku.

Oświadczam, że:

- 1a. dziecko **pobiera / pobierało** zasiłek pielęgnacyjny * oddo
- 1b. na dziecko **pobierane było/ pobierane jest** * świadczenie pielęgnacyjne od.....
do
2. **składano / nie składano*** uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
kiedy
z jakim skutkiem
3. aktualnie **toczy się / nie toczy się** * w sprawie mojego dziecka postępowanie przed innym organem
orzecznym, podać jakim i w jakiej sprawie:.....
.....
4. dziecko **może / nie może*** 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/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.
6. zobowiązuję się do informowania Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o
Niepełnosprawności (zgodnie z art. 41 k.p.a.) o każdej zmianie adresu lub miejsca pobytu.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926).

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Zaświadczenie lekarskie zawierające opis stanu zdrowia dziecka, wydane przez lekarza, pod którego opieką lekarską znajduje się dziecko. **UWAGA! Ważne 30 dni od daty wydania.**
2. Posiadana dokumentację medyczną i/lub psychologiczną w oryginale bądź w kserokopiach potwierdzonych za zgodność z oryginałem
3. Kserokopię prawomocnego orzeczenia, potwierdzona za zgodność z oryginałem

.....
czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka
(imię, nazwisko)