

- ~~1. O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI~~ ~~TAK/NIE*~~

~~dla osób, które pierwszy raz ubiegają się o uzyskanie orzeczenia o niepełnosprawności~~

2. ~~O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE USTALENIE~~
~~NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI~~ ~~TAK/NIE*~~

~~dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenia o niepełnosprawności na czas określony~~

- ~~3. O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA~~
~~UWZGLĘDNIAJĄCEGO ZMIANĘ STANU ZDROWIA~~ ~~TAK/NIE*~~

~~dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, które ubiegają się~~

~~o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia~~

Imie/Imiona dziecka

[illegible]

Nazwisko dziecka

[illegible]

Data i miejsce urodzenia dziecka

[illegible]

Nr i Seria dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka
(Nr PESEL)

[illegible]

Obywatelstwo

[illegible]

Imię i nazwisko oraz nr PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka

[illegible]

1. Adres zamieszkania dziecka

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

2. Adres pobytu (w przypadku osób bezdomnych, przebywających poza miejscem stałego pobytu ponad dwa miesiące ze względów zdrowotnych lub rodzinnych, przebywających w zakładach karnych i poprawczych, przebywających w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej – art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.)

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

3. Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka (nr telefonu.....)

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

4. Adres do korespondencji:.....

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w celu:

1. zasiłek pielęgnacyjny.....TAK/NIE*

2. zasiłek stały.....TAK/NIE*

3. inne.....TAK/NIE*

oraz uzyskania wskazań dotyczących w szczególności:

4. konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie.....TAK/NIE*

5. korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług społecznych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki.....TAK/NIE*

6. spełnienia przesłanek określonych z art. 8 ust. 3a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.).....TAK/NIE*

7. ubiegania się o prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....TAK/NIE*

8. inne: STOSOWNIE DO OŚWIADCZENIA

Cel podstawowy - (należy wybrać i wpisać nr od 1 do 8)

Oświadczam, że:

1. Składano / nie składano uprzednio wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
- kiedy
- z jakim skutkiem
2. Dziecko może / nie może przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby)
3. Dziecko uczęszcza (odpowiednie podkreślić): żłobek, przedszkole, przedszkole integracyjne, przedszkole specjalne, szkoła ogólnodostępna, szkoła ogólnodostępna z internatem, szkoła integracyjna, oddział integracyjny, szkoła specjalna, oddział specjalny, szkoła specjalna z internatem, ośrodek szkolno – wychowawczy

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna: stan rodziny
- pełna, ilość dzieci w rodzinie.....
- niepełna, ilość dzieci w rodzinie.....
2. Występujące ograniczenia dziecka w zdolności do wykonywania codziennych czynnościach związanych z samodzielną egzystencją
3. Zakres koniecznej opieki lub pomocy innych osób, odpowiednio do wieku dziecka

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM

data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

.....

*niepotrzebne skreślić