Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Nr sprawy** .... data .....

Imię i nazwisko dziecka .....
Nr PESEL dziecka ..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../....
Data i miejsce urodzenia dziecka .....
Adres zameldowania dziecka .....
.....
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka .....
Nr PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka ..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../....
Adres zameldowania przedstawiciela ustawowego dziecka .....
..... tel. .....
Adres do korespondencji .....

Do Powiatowego / Miejskiego* Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w .....

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

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- korzystania z ulg i uprawnień na podstawie art. 8 ust. 1 Ustawy z 20.06.1997r. -Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. Nr 98 z późn. zm.) ze względu na ograniczenia sprawności ruchowej
- inne (jakie?) .....

Oświadczam, że:

1. dziecko pobiera / pobierało zasiłek pielęgnacyjny do dnia .....,
2. składano / nie składano uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

kiedy? .....
z jakim skutkiem? .....

3. 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)*,
4. dziecko uczęszcza/ nie uczęszcza do przedszkola/ szkoły ogólnodostępnego(ej) integracyjnego(ej) specjalnego(ej) w wymiarze .....godzin dziennie / tygodniowo*
5. korzysta/ nie korzysta ze świetlicy szkolnej / stołówki / internatu*
6. w przypadku stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności uzupełnienia przedłożonej wraz z wnioskiem dokumentacji medycznej, jestem świadomy wymogu ponoszenia kosztów wykonania badań we własnym zakresie.
7. Zobowiązuję się powiadomić Zespół prowadzący postępowanie o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pism pod dotychczasowy adres ma skutek prawny (zgodnie z art. 41 kodeksu postępowania administracyjnego).

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ZEZNANIE NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY.

Do wniosku załączam:

1. posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia dziecka.
2. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane dla potrzeb Zespołu w ciągu 30 dni poprzedzających złożenie wniosku

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka