

.....  
Miejscowość i data

**Wniosek w sprawie wydania orzeczenia o niepełnosprawności**  
(osoby do 16 roku życia)

**Wniosek składam\*** (wybrać **jedną** z opcji):

- po raz pierwszy
- w związku z upływem ważności poprzedniego orzeczenia, z dnia.....
- mimo ważności orzeczenia z dnia .....w związku ze zmianą w stanie zdrowia

**Dane dziecka**

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

PESEL ..... obywatelstwo .....

Numer i seria dokumentu tożsamość dziecka:\*  dowód osobisty .....

paszport .....,  legitymacja szkolna .....

Numer aktu urodzenia (*dotyczy dzieci w wieku przedszkolnym*) .....

Adres zameldowania na pobyt stały: kod: ..... Miejscowość: .....

ul. .... nr domu .....nr mieszkania .....

Adres pobytu (*dotyczy pobytu powyżej 2 miesięcy w innej miejscowości niż miejsce zameldowania*) .....

**Dane przedstawiciela ustawowego dziecka - rodzica lub ustanowionego decyzją sądu**

**opiekuna prawnego** (*do wniosku należy dołączyć postanowienie sądu*)

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... miejsce urodzenia: .....

PESEL: ..... obywatelstwo: .....

Dokument tożsamości: seria:.....nr: .....

Adres zameldowania na pobyt stały kod: ..... miejscowość: .....

ul. .... nr ..... nr telefonu .....

Adres do korespondencji (*jeśli jest inny niż adres zameldowania*) .....

**Wniosek składam dla celów:\***

1.  uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
2.  uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
3.  zamieszkiwania w oddzielnym pokoju w związku z ubieganiem się o dodatek mieszkaniowy
4.  uzyskania karty parkingowej
5.  uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
6.  zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
7.  ulg i uprawnień (wymienić jakich ) .....

**Cel podstawowy** ubiegania się o orzeczenie (*wskazać **tylko** jeden numer*).....

**Sytuacja społeczna dziecka:**

**Dziecko**  **nie uczęszcza** /  **uczęszcza\*** **do placówki oświatowej** (*żłobka, przedszkola ogólnodostępnego, specjalnego, integracyjnego, szkoły ogólnodostępnej, integracyjnej, specjalnej, z internatem, jakiej?*).....

**Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego:**\*  **nie**  **tak**, jeśli tak, wymienić z jakiego .....

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że w imieniu dziecka  **nie składano** /  **składano\*** uprzednio wniosku o ustalenie niepełnosprawności, jeżeli tak, to gdzie i kiedy .....
- Dziecko  **nie posiada** /  **posiada orzeczenie\*** o niepełnosprawności wydane w dniu..... ważne do dnia .....
2. Dziecko  **może** /  **nie może przybyć \*** na posiedzenie składu orzekającego (*jeśli nie, należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwalej, obłożnej choroby nierokującej poprawy*)
3. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja uznana zostanie za niewystarczającą do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, przewodniczący zespołu zawiadomi na piśmie przedstawiciela ustawowego dziecka o konieczności uzupełnienia jej w wyznaczonym terminie. Nieuzupełnienie dokumentacji spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
4. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania (*zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego*).
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał ważnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka.
2. Oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentacji medycznej potwierdzającej aktualny stan zdrowia dziecka.
3. Inne dokumenty, jakie (np. opinie pedagoga, psychologa, logopedy, orzeczenia Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej) .....

.....  
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)

\* **właściwe zaznaczyć krzyżykiem**