

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA
O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENÍ**

**(dotyczy osób posiadających orzeczenie do jednej z grup inwalidów,
niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym – orzeczenia KRUS,
orzeczenia o niezdolności do pracy – orzeczenia ZUS)**

Nr sprawy: ZSO-ZN 8321.1., dn.
(nadaje zespół) (miejsowość)

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Nazwa i numer dowodu tożsamości:

Adres zamieszkania: kod:

Adres pobytu:

Nr telefonu:

Imię i nazwisko: ** przedstawiciela ustawowego w przypadku ubezwłasnowolnienia osoby zainteresowanej
..... adres zamieszkania: nie dotyczy.

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień dla celów *:

- odpowiedniego zatrudnienia
- szkolenia, w tym specjalistycznego
- zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej
- uczestnictwa w terapii zajęciowej
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie danej osoby
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki
- konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji
- spełniania przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym
- prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

Posiadam ważne orzeczenie (ZUS, KRUS)
wydane przezkiedy grupa
inwalidzka /niezdolność do pracy nr orzeczenia.....

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

**W załączeniu do wniosku przedkładam: (uwaga –wymienione niżej dokumenty należy
obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem do Powiatowego Zespołu)**

1. Orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy
2. Posiadaną dokumentację medyczną
3. Inne dokumenty, podać jakie:

.....
.....
.....

POUCZENIE:

→ Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczająca i został wyznaczony termin jej uzupełnienia, a wnioskodawca tego nie dopełnił, musi się liczyć z tym, że brak tych dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania- § 6 ust. 5 rozporządzenie MGPIPS z dnia 15 lipca 2003 r. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2011 r., Nr 127,poz. 721)

→ Niestawienie się osoby zainteresowanej na wyznaczonym posiedzeniu powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania, chyba, że niestawienie się zostało usprawiedliwione w ciągu 14 dni od wyznaczonego terminu posiedzenia (§ 7 ust. 6 rozporządzenie MGPIPS z dnia 15 lipca 2003 r.). Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2011 r., Nr 127,poz. 721).

.....
podpis osoby zainteresowanej

*** właściwe zaznaczyć symbolem x w kratce**

**** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy**