

2. KORZYSTANIE ZE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO* NIEZBĘDNE WSKAZANE ZBĘDNE

3. SYTUACJA ZAWODOWA:

WYKSZTAŁCENIE:

ZAWÓD WYUCZONY:

właściwie zaznaczyć symbolem X w kratce

CZY AKTUALNIE WYKONUJE PRACĘ ZAROBKOWĄ: TAK NIE

ZAWÓD WYKONYWANY:

OŚWIADCZAM, ŻE:

- POBIERAM** **NIE POBIERAM** ŚWIADCZENIA Z UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO:
JAKIE:
OD KIEDY:
- AKTUALNIE **TOCZY SIĘ** **NIE TOCZY SIĘ** W MOJEJ SPRAWIE POSTĘPOWANIE PRZED INNYM ORGANEM ORZECZNICZYM, PODAĆ JAKIM:
- SKŁADAŁEM** **NIE SKŁADAŁEM** UPRIEDNIO WNIOSKU O USTALENIE STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:
JEŻELI TAK, TO KIEDY:
Z JAKIM SKUTKIEM:
DATA WYDANIA OSTATNIEGO ORZECZENIA: NUMER SPRAWY:
- MOGĘ** **NIE MOGĘ** SAMODZIELNIE PRZYBYĆ NA POSIEDZENIE SKŁADU ORZEKAJĄCEGO.
(JEŻELI NIE, TO NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE POTWIERDZAJĄCE NIEMOŻNOŚĆ WZIĘCIA UDZIAŁU W POSIEDZENIU Z POWODU DŁUGOTRWALEJ LUB NIE ROKUJĄCEJ POPRAWY CHOROBY).
- W RAZIE STWIERDZONEJ PRZEZ ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY KONIECZNOŚCI WYKONANIA BADAŃ DODATKOWYCH. KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH LUB OBSERWACJI SZPITALNYCH, UZUPEŁNIAJĄCYCH ZŁOŻONE ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA WYDANE PRZEZ LEKARZA NIE BĘDĄCEGO LEKARZEM UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO, JESTEM ŚWIADOMY WYMOGU PONOSZENIA ICH KOSZTÓW WE WŁASNYM ZAKRESIE.

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):

- Zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza leczącego wypełnione czytelnie we wszystkich rubrykach **wydane w ciągu miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,**
- Posiadaną dokumentację medyczną,
- Orzeczenie organu rentowego, jeżeli zostało wydane (ZUS, KRUS, MSWiA, MON),
- Inne dokumenty, podać jakie:

POUCZENIE:

- Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczającą 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 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.
- Niestawienie się osoby zainteresowanej na wyznaczonym posiedzeniu składu orzekającego powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania chyba, że niestawienie się zostało usprawiedliwione w ciągu 14 dni od wyznaczonego terminu posiedzenia - § 7 ust. 6 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.
- Jeżeli Pan(i) posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia – nowy wniosek o ponowne orzekanie należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed utratą ważności posiadanego orzeczenia – jeżeli wniosek będzie złożony wcześniej, Zespół wyda decyzję po ukończeniu ważności posiadanego orzeczenia.
- Jeżeli Pan(i) posiada orzeczenie organu rentowego: ZUS, KRUS, służb mundurowych, itp. należy je przedłożyć wraz ze składanym wnioskiem.

.....
PODPIS OSOBY ZAINTERESOWANEJ LUB W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PODPIS MATKI, OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* właściwie zaznaczyć symbolem X w kratce