

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Nr sprawy ZP/ZS

Siemianowice Śl. dn

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania dziecka Siemianowice Śl.

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka

PESEL

Nr dowodu osobistego (paszportu)

Adres zameldowania/ zamieszkania Siemianowice Śl.

Nr telefonu

Zobowiązuję się powiadomić MZON o każdej zmianie mojego adresu do momentu zakończenia postępowania (podstawa prawna: 41 § 1 KPA).

Wniosek składam:

- w celu ponownego ustalenia niepełnosprawności uwzględniając zmianę stanu zdrowia
- w związku z upływem terminu ważności orzeczenia
- po raz pierwszy

Zwracam się z prośbą o wydanie mi orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów:

- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego
- zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne lub środki pomocnicze
- uzyskania karty parkingowej
- uzyskanie prawa do oddzielnego pokoju
- inne, jakie

OŚWIADCZAM ŻE:

1. Dziecko pobiera / dziecko pobierało zasiłek pielęgnacyjny:

Kiedy

Z jakim skutkiem

2. Dziecko może / nie może przybyć na posiedzenie składu orzekającego (jeśli nie, to należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału przez dziecko w posiedzeniu składu orzekającego z powodu obłożnej i długotrwałej choroby).

3. W razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania dodatkowych badań, 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 odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 kk).

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Zaświadczenie wydane przez lekarza prowadzącego – **ważne przez 30 dni od daty wystawienia!**

2. Posiadaną dokumentację medyczną: kserokopię kart informacyjnych leczenia szpitalnego, wyniki badań diagnostycznych, aktualne opinie psychologiczne (ważne są 2 lata), opinie wychowawcy klasy lub pedagoga szkolnego, orzeczenia o konieczności kształcenia indywidualnego lub specjalnego oraz inne dokumenty mogące mieć istotny wpływ na ustalenie niepełnosprawności, zwłaszcza okresu jej powstania (także poprzednich orzeczeń o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności). **Oryginały należy przedłożyć do wglądu!**

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wypisane przez lekarza prowadzącego jest ważne przez 30 dni od daty wystawienia! Wniosek wraz z posiadaną dokumentacją medyczną należy złożyć w tym czasie w siedzibie Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siemianowicach Śląskich ul. Szkolna 17, parter pokój 7, w godzinach przyjęć:

poniedziałek 10.00 – 16.00

wtorek, środa, czwartek, piątek 07.30 – 11.00

Dodatkowe informacje pod numerem telefonu (032) 220 26 64.