

## WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Nr sprawy SN .....

Siemianowice Śl. dn .....

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nr i seria dowodu osobistego (paszport) .....

PESEL .....

Adres zameldowania Siemianowice Śl. ....

Adres korespondencyjny .....

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

### Wniosek składam:

- w celu ponownego ustalenia stopnia 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:

- szkolenia, w tym specjalistycznego
- odpowiedniego zatrudnienia, uwzględniając psychofizyczne możliwości
- konieczność zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- uczestnictwo w warsztatach terapii zajęciowej
- korzystanie 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 i inne placówki
- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego (dot. opiekujących się osobą niepełnosprawną)
- uzyskania karty parkingowej
- uzyskanie prawa do oddzielnego pokoju
- korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej
- inne, jakie ....

### Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna: stan cywilny ..... stan rodziny .....
2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania:
  - wykonywanie czynności samoobsługowych SAMODZIELNIE Z POMOCĄ Z OPIEKĄ
  - prowadzenie gospodarstwa domowego SAMODZIELNIE Z POMOCĄ Z OPIEKĄ
  - poruszanie się w środowisku SAMODZIELNIE Z POMOCĄ Z OPIEKĄ
3. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego .....
4. Sytuacja zawodowa: wykształcenie .....
5. Zawód wyuczony .....
6. Zawód wykonywany .....

## OŚWIADCZAM ŻE:

1. Pobieram / nie pobieram świadczenia z ubezpieczenia społecznego:

Jakie .....

Od kiedy .....

2. Aktualnie toczy się / nie toczy się w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzecznictwem .....

3. Składałem / nie składałem uprzednio wniosek o ustalenie stopnia niepełnosprawności:

Jeśli tak, to kiedy .....

Z jakim skutkiem .....

4. Mogę / nie mogę przybyć na posiedzenie składu orzekającego (jeśli nie, to należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu składu orzekającego z powodu obłożnej i długotrwałej choroby).

5. 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.**

### 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), oraz inne dokumenty mogące mieć istotny wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności, a zwłaszcza okresu jej powstania (także poprzednich orzeczeń o 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.

Przy składaniu wniosku należy okazać dokument potwierdzający tożsamość osoby, której wniosek dotyczy (dowód osobisty, paszport, legitymację szkolną – w przypadku dziecka).

### **WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE POSIADANEGO ORZECZENIA NALEŻY ZŁOŻYĆ NIE WCZEŚNIEJ NIŻ 30 DNI PRZED UPŁYWEM WAŻNOŚCI ORZECZENIA.**

*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 osoby zainteresowanej

