

.....dnia
(miejscowość)

Data wpływu

Nr sprawy PZOON

(Miejsce na adnotacje urzędowe)

Do Powiatowego
Zespołu do spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Tczewie

**Wniosek
o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
(osoby do 16 roku życia)**

Wniosek składam:*

- ☐ Po raz pierwszy
☐ W związku z wygaśnięciem terminu ważności poprzedniego orzeczenia
☐ W związku ze zmianą stanu zdrowia

Dane dziecka:

Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Rodzaj i nr dokumentu tożsamości dziecka:* ☐ dowód osobisty
☐ paszport, ☐ legitymacja szkolna
☐ odpis skrócony aktu urodzenia ☐ inne
Nr PESEL..... Obywatelstwo
Adres zamieszkania
Adres pobytu powyżej 2 miesięcy (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka - rodzica lub ustanowionego decyzją sądu opiekuna prawnego (do wniosku należy dołączyć postanowienie sądu):

Imię i nazwisko
Nr PESEL Obywatelstwo
Adres zamieszkania
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....
Nr telefonu

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów:*

- ☐ Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
☐ Uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
☐ Konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne ułatwiające funkcjonowanie
☐ 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
☐ Spełniania przesłanek określonych w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.)
☐ Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
☐ Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów, podać jakich

Dane dotyczące sytuacji społecznej:

1. Stan rodziny

*właściwie zaznaczyć krzyżykiem

2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania:*

a) wykonywanie czynności fizjologicznych

b) możliwość poruszania się

c) przyjmowanie pokarmów

samodzielnie

☐☐☐

z pomocą

☐☐☐

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

Oświadczenia:

1. Dziecko ☐ nie pobierało/ ☐ pobierało/ ☐ pobiera* zasiłek pielęgnacyjny (jeśli tak, to do kiedy?)

2. ☐ Nie składano / ☐ składano* uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności: jeżeli tak, to gdziekiedy.....

z jakim skutkiem nr ostatniego orzeczenia.....
do kiedy ważne

3. Dziecko ☐ nie może / ☐ może* samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego.

Jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu (druk do pobrania w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Tczewie).

4. 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/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

5. Zobowiązuję się powiadomić zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie (art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego).

6. 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.

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie w **oryginale** zawierające opis stanu zdrowia, wydane przez lekarza, pod którego opieką lekarską znajduje się dziecko. **Zaświadczenie wydane nie wcześniej , niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.**

2. Kserokopia wszelkiej dokumentacji medycznej potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności (**oryginały do wglądu**) np.: karty informacyjne ze szpitala, historia choroby, badania dodatkowe, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie.

3. Kserokopie posiadanych orzeczeń.

UWAGA: Wyżej wymienione dokumenty należy obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem!

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)

*właściwe zaznaczyć krzyżykiem