

Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Nr sprawy:
.....
miejsowość i data

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego PESEL/...../...../...../...../...../...../...../...../.....

Adres zameldowania (stały, czasowy)

Adres pobytu (korespondencyjny)

..... telefon

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w Warszawie

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

- szkolenia,
- odpowiedniego zatrudnienia,
- korzystania z rehabilitacji,
- korzystania z systemu pomocy społecznej,
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji.
- korzystanie z ulg i uprawnień na podstawie art. 8 ust. 1 -Prawa o ruchu drogowym ze względu na ograniczenia sprawności ruchowej
- korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów (jakich?)
- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego.

Uzasadnienie wniosku:

1. sytuacja społeczna: stan cywilny, stan rodzinny
zdolność do samodzielnego funkcjonowania:
 - wykonywanie czynności samoobsługowych samodzielnie / z pomocą* (właściwe zakreślić)
 - prowadzenie gospodarstwa domowego samodzielnie / z pomocą* (właściwe zakreślić)
 - poruszanie się w środowisku samodzielnie / z pomocą* (właściwe zakreślić)
2. korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego: niezbędne / wskazane / zbędne* (właściwe zakreślić)
(jakiego?)
3. sytuacja zawodowa: wykształcenie
zawód obecne zatrudnienie

Oświadczenia:*

1. Pobieram / nie pobieram* świadczenie z ubezpieczenia społecznego: renta / emerytura,*
od kiedy?
2. Aktualnie toczy się / nie toczy się* w mojej sprawie postępowanie przed innym organem
orzecznym, podać jakim
3. Składałem(am) / nie składałem(am)* uprzednio wniosek o ustalenie stopnia niepełnospraw-
ności, jeżeli tak, to kiedy, z jakim skutkiem
4. Mogę / nie mogę* samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego.
(Jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału
w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby).
5. Posiadam ważne orzeczenie podać jakie
-
które nie zawiera informacji, będących podstawą do korzystania z ulg i uprawnień na podstawie
odrębnych przepisów.
6. 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.
7. Posiadam / nie posiadam* ważne prawo jazdy / pozwolenie na kierowanie tramwajami*
seria i numer wydane przez
-

(podać organ, który wydał uprawnienia do kierowania pojazdami)

**OŚWIADCZAM, ZE 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:

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza leczącego w ciągu miesiąca poprzedzającego
złożenie wniosku,
2. Posiadaną dokumentację medyczną,
3. inne dokumenty, podać jakie

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

Dotyczy wniosków składanych za pośrednictwem Instytucji Pomocy Społecznej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o stopniu
niepełnosprawności przez

.....
stwierdzenie własnoręcznego podpisu
przez pracownika socjalnego

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

* niepotrzebne skreślić